

## Договор-оферта об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий

В соответствии со ст. 435 ГК РФ настоящий документ является офертой, направляемой **Обществом с ограниченной ответственностью «Центр эпилептологии и неврологии» (ИНН: 7729465744, ОГРН: 1157746585292, Адрес: 119136, 1-й Сетуньский проезд, д.5)**, именуемое в дальнейшем «**Медицинский центр**» или «**Исполнитель**», адрес физических лиц, намеренных приобрести набор услуг по организации оказания медицинской помощи, о намерении заключить Договор об оказании оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий (далее – «Договор») на условиях, описанных в настоящей оферте.

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

Ознакомление Заказчика / Пациента с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на сайте Исполнителя по адресу в сети Интернет»: <https://epilab.ru>.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком следующих конклюдентных действий: внесение предоплаты за услуги. Акцепт настоящей Оферты означает, в том числе предоставление Заказчиком согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну.

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

Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Исполнителем. Изменения вступают в силу с момента их размещения на сайте Исполнителя: <https://epilab.ru> и распространяются исключительно на отношения Сторон, возникшие после внесения соответствующих изменений в Оферту.

### 1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Заказчик – физическое лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем путем его акцепта

1.2. Исполнитель - ООО «Центр эпилептологии и неврологии» (Адрес: 119136, 1-й Сетуньский проезд, д.5. ИНН: 7729465744. ОГРН: 1157746585292. Лицензия на осуществление медицинской деятельности:

- a) № ЛО-77-01-011502 от 23.12.2015 года,
- b) Срок действия лицензии: бессрочно,
- c) Выдана: Департаментом здравоохранения города Москвы.
- d) Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
  - ✓ при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике;
  - ✓ при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии;
  - ✓ при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: детской кардиологии, детской эндокринологии, кардиологии, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, оториноларингологии, (за исключением кохлеарной имплантации), психиатрии, психотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии.)

1.3. Пациент – физическое лицо, получающие медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором.

1.4. В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

### 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. В соответствии с настоящим Договором и на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-011502 от 23 декабря 2015 года, Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной (платной) основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг, в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, приведенном на информационном стенде Исполнителя, по адресу его места нахождения, а также на его официальном сайте в сети интернет <https://epilab.ru>.

2.2. Медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором, предусматривают, получение Пациентом исключительно медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, предполагающих:

2.2.1. Коррекцию ранее назначенного лечения врачом при условии установления им предварительного диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации).

2.2.2. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья Пациента лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации),

2.2.3. Консультацию «медориентировани» с направлением на необходимую диагностику и консультации профильных специалистов на основании полученного анамнеза.

2.2.4. Расшифровку полученных результатов анализов, других видов диагностики, назначений в других лечебных учреждениях.

2.2.5. Рекомендации Пациенту о необходимых видах, объемах и сроках консультаций, диагностических исследований, по приему лекарственных препаратов и лечебных процедур, по выполнению лечебных, профилактических и иных мероприятий.

2.3. Обращение Заказчика за медицинской помощью, а также оплата Заказчиком/Пациентом медицинских услуг является свидетельством согласия Заказчика и Пациента на их получение в соответствующем объеме: в соответствии с требованиями ст. ст. 426, 437 Гражданского Кодекса Российской Федерации, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011, ФЗ от 29 июля 2017 г. № 242-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья Исполнитель публикует настоящий Договор, являющийся публичным договором-предложением в адрес пользователя Услуги - оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий. Факт оформления заявки на оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий и оплаты такой услуги является полным и безоговорочным принятием условий данного Договора, т. е. Заказчик/Пациент, отправивший заявку и оплативший Услугу, рассматривается как лицо, вступившее с Исполнителем в договорные отношения. По письменному требованию Заказчика Исполнитель оформляет Договор с подписями сторон, эквивалентный настоящему Договору.

Запрос Заказчика на получение медицинской помощи с применением телемедицинских технологий от врача конкретной специализации оформляется в виде заявки на сайте Исполнителя по адресу: <https://epilab.ru>, в которой Пользователь указывает свои персональные данные (Ф.И.О. № телефона), производит выбор услуги и направляет данный запрос Исполнителю. При подтверждении Исполнителем возможности получения Пациентом заказанной услуги (в том числе доступности необходимого врача), Заказчик/Пациент производит ее предоплату.

**2.3.** При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации, регулирующим предоставление медицинскими учреждениями платных медицинских услуг населению с использованием телемедицинских технологий.

Исполнитель гарантирует, что оказываемые по Договору Услуги отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и оказываются на основании лицензии, выданной уполномоченным государственным органом, порядков и стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций. Перечень видов деятельности Исполнителя, указан в Лицензии на осуществление медицинской деятельности. С рубрикатом клинических рекомендаций Пациент и Заказчик могут ознакомиться на официальном сайте Минздрава России: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>. С актуальными порядками и стандартами оказания медицинской помощи Пациент и Заказчик могут ознакомиться на Официальном интернет-портале правовой информации по адресу: <http://pravo.gov.ru/>, а также на информационных стендах и/или стойках ресепшн по адресам деятельности Исполнителя.

**2.4.** Заказчик осведомлен о том, что медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, могут входить в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Пациент вправе получить ее бесплатно в установленном действующим законодательством порядке. Пациент/Заказчик добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

С Программой и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в городе Москве можно ознакомиться на официальном сайте Департамента здравоохранения города Москвы: <https://mosgorzdrav.ru/>, а также на официальном сайте Московского городского фонда обязательного медицинского страхования: <https://www.mgfoms.ru/>; для жителей Московской области – на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области: <https://mz.mosreg.ru/>, а также на официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Московской области: <http://www.mofoms.ru/>.

**2.5.** Презюмируется, что действия Пациента и Заказчика (когда указанные лица являются разными лицами) по поводу оказания медицинских услуг по Договору являются согласованными. Исполнитель не несет ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

**3.1.1.** Оказывать Пациенту платные медицинские услуги в пределах перечня оказываемых Пациенту платных медицинских услуг, определенного в Прейскуранте платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем с учетом особенностей, предусмотренных пунктом 2.2 настоящего Договора.

**3.1.2.** Оказывать медицинские услуги качественно, в полном соответствии с требованиями применимого законодательства и настоящим Договором после внесения Заказчиком денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

**3.1.3.** Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

**3.1.4.** Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке. Обеспечить Пациенту (законному представителю Пациента) непосредственное ознакомление с

медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента (законного представителя Пациента) без взимания дополнительной платы письменные рекомендации (или обеспечить их направление по электронной почте Пациенту), полученные Пациентом по итогам оказания медицинской услуги по данному Договору.

**3.1.5.** Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика/Пациента.

**3.1.6.** Немедленно извещать Пациента/Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

**3.1.7.** По запросу предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно подпункту 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации.

**3.1.8.** Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Пациента и Заказчика.

**3.1.10.** Подтвердить возможность оказания услуги и оказать услугу при наличии доступности необходимого Пациенту врача.

**3.1.11.** Оказать Услуги, исключая ответы на вопросы, на которые врач не может сформировать свое профессиональное суждение ввиду невозможности произвести осмотр и иные исследования и манипуляции в отношении Пациента дистанционным способом, а также вопросы, для ответов на которые необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров других специалистов, иных видов обследования). При оказании услуги по настоящему Договору врач в том числе информирует Пациента о специалистах, к которым следует обратиться для постановки и (или) подтверждения и (или) уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную информацию.

### **3.2. Заказчик обязуется:**

**3.2.1.** Оплатить в полном объеме стоимость медицинских услуг до начала оказания таких услуг, согласно утвержденному в Медицинском центре Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

**3.2.2.** Предоставить лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Медицинского центра (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Пациента, в том числе об оказании услуги по настоящему Договору, включая информацию, предусмотренную пунктом 3.3.1 настоящего Договора. В случае если пациентом является лицо, достигшее 15 (пятнадцати) лет и не достигшее 18 (восемнадцати) лет, оно также обязано предоставить Медицинскому центру информацию, указанную в настоящем пункте.

**3.2.3.** Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

**3.2.4.** Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

**3.3.** Пациент (законный представитель Пациента) имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья.

**3.4.** Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

**3.5.** Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным разделом 6 настоящего Договора.

**3.3.** При получении медицинских услуг Пациент (непосредственно или через законного представителя) обязуется:

**3.3.1.** Предоставить Исполнителю (лечащему врачу) подробную информацию о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, аллергических реакциях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания;

**3.3.2.** Незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья.

**3.3.3.** Соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья.

## **4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

**4.1.** Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим на момент направления заявки на получение медицинской услуги Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Медицинским центром. НДС не облагается.

**4.2.** Стоимость выбранной Заказчиком/Пациентом Услуги в рамках заявки отражается на сайте Исполнителя. Оплата Услуг производится Заказчиком авансом в размере 100% стоимости Услуги, в безналичной форме.

**4.3.** Исполнитель приступает к оказанию Услуги по Договору при условии ее 100% предоплаты.

**4.4.** Если Заказчик (Пациент) приобретает право требовать от Исполнителя предоставления Услуг, предусмотренных прейскурантом Исполнителя в установленный прейскурантом период, то услуга считается оказанной независимо от того, было ли затребовано Заказчиком (Пациентом) оказание таких Услуг или нет по

истечении указанного периода, при этом Договор в части предоставления соответствующих Услуг считается абонентским договором в соответствии с п.429.4. Гражданского кодекса РФ.

**4.5.** Стоимость Услуг включает вознаграждение, расходы и издержки Исполнителя, связанные с оказанием Услуг.

**4.6.** Оплата Услуг осуществляется при помощи организаций, оказывающих услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме. Исполнитель не имеет доступа к платежным реквизитам Заказчика (Пациента).

**4.7.** Услуга считается полученной Пациентом с момента ее фактического оказания Исполнителем.

## **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**5.1.** За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

**5.2.** Медицинский Центр несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Заказчику/Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5.3.** Медицинский центр не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком/Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.3.2.2. настоящего Договора, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п.3.2.4. настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

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

**5.5.** Стороны устанавливают, что Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

a. непредставлением Пациентом Исполнителю (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;

b. нарушением Пациентом режима лечения,

c. неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста Исполнителя;

d. осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);

e. сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

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

**6.2.** Медицинский Центр обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при исполнении настоящего Договора (врачебная тайна).

**6.4.** Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного (уполномоченного) представителя допускается в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК ЕГО ПРЕКРАЩЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ**

**7.1.** Настоящий Договор считается заключенным с момента его акцепта Заказчиком и действует до момента оказания соответствующей Услуги.

**7.2.** Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

**7.2.1.** по соглашению Сторон;

**7.2.2.** в одностороннем порядке Заказчиком, путем подачи письменного заявления на имя руководителя Медицинского центра, в любое время до момента начала оказания услуг (услуги). В указанном случае полученная от Заказчика сумма равная стоимости заказанных услуг по настоящему Договору подлежит возврату Заказчику в полном объеме в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента поступления соответствующего уведомления.

**7.2.3.** в одностороннем порядке Исполнителем, в случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по любой причине. В указанном случае полученная от Заказчика сумма равная стоимости заказанных услуг по настоящему Договору подлежит возврату Заказчику в полном объеме в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента поступления соответствующего уведомления.

## **8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

**8.1.** Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему Договору споры путем переговоров представителей Сторон. Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

**8.4.** Заказчик/Пациент подтверждает, что до него доведена информация о необходимости соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.

8.5. Заказчик/Пациент подтверждает, что его права и обязанности, предусмотренные Федеральным законом «Об охране здоровья граждан в РФ», ему известны и понятны, об ответственности и неблагоприятных последствиях, возникших в случае несоблюдения рекомендаций врача (в том числе он осведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья), сокрытия известной ему информации о своем состоянии здоровья, Пациент предупрежден. Акцептуя настоящий Договор, Заказчик/Пациент дает добровольное согласие на его лечение, обработку персональных данных о нем, хранение и обработку информации, составляющей врачебную тайну.

8.6. Акцептуя настоящий Договор, Пациент подтверждает, что до него в доступной форме доведена информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, предусмотренная действующим законодательством, в том числе Правилами предоставления платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023 года № 736). Пациент также проинформирован о том, что указанная (отдельная) информация, не отраженная в тексте настоящего Договора, приведена на информационном стенде в приемном отделении по адресу Исполнителя и/или на сайте Исполнителя в сети интернет: <https://epilab.ru>. На указанном сайте также размещена информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, включая Исполнителя, а также контактная информация, включая информацию о почтовом адресе или адресе электронной почты (при наличии), необходимая для направления обращения (жалоб).