

ДОГОВОР ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ
оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера

В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичным предложением (далее по тексту - Оферта).

Сторонами настоящего Договора являются Медицинская компания, одновременно являющаяся и оператором телемедицинского сервиса, выбранная в порядке, установленном в настоящей оферте, и физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее «Пользователь») в своих интересах или в интересах третьего лица (далее «Пациент»).

Общество с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД» (далее - «Исполнитель», «Компания»), в лице генерального директора Лепетухина Александра Евгеньевича, действующего на основании Устава, предлагает любому правоспособному и дееспособному физическому лицу (далее - «Заказчик», «Пользователь») согласно ст.435, п. 2 ст. 437 и п. 3 ст. 438 ГК РФ акцептовать настоящую Оферту о заключении абонентский договор оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера (далее - «Договор») на следующих условиях:

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. В целях настоящей Оферты нижеприведенные термины используются в следующих значениях: **Оферта** - предложение Исполнителя, адресованное правоспособным и дееспособным физическим лицам в соответствии со статьей 437 Гражданского кодекса Российской Федерации, заключить с ним абонентский договор оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера на условиях, содержащихся в настоящей Оферте, опубликованной в сети Интернет по адресу: dia-cloud.ru и положений ст. 429.4 Гражданского кодекса Российской Федерации (далее - ГК РФ).

1.2. Договор - Договор оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера на возмездной основе между Пользователем и Компанией, заключаемый посредством полного принятия Пользователем Оферты, путем совершения конклюдентных действий: регистрация на платформе, проставление отметок о согласии с условиями Оферты, оплата услуг на сайте <https://dia-cloud.ru/>.

1.3. Акцепт Оферты - полное и безоговорочное принятие Оферты путем осуществления действий, указанных в п. 2.1. Оферты.

1.4. Заказчик (Клиент) - Дееспособное физическое лицо, старше восемнадцати лет, достигшее возраста, необходимого в соответствии с законодательством Российской Федерации для заключения Договора, заключающее настоящий договор для себя лично, в данном случае Пользователь является Пациентом, или являющееся законным представителем несовершеннолетнего, недееспособного или ограничено дееспособного лица (родитель, опекун или попечитель), далее по тексту законный представитель, согласившееся с условиями данного Договора, размещенного в открытом доступе в сети интернет по адресу: <https://dia-cloud.ru/>.

1.5. Исполнитель (Компания) - Общество с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД», ОГРН 1245000012113, ИНН 5024240378, адрес местонахождения: 143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11, - оказывающее Заказчикам дистанционные информационные услуги медицинского характера либо привлекающее третье лицо для целей оказания услуг по Договору.

1.6. Врач - лицо, являющееся штатным работником Медицинской организации, обладающее высшим профессиональным медицинским образованием по соответствующей специальности и оказывающее Услуги Пользователям.

1.7. Услуга - письменная или устная консультация по вопросам здоровья, носящая рекомендательный характер (без постановки диагноза) по вопросам, которые находятся в компетенции врачей – консультантов соответствующих специализаций, перечень которых представлен на сайте: <https://dia-cloud.ru/>.

1.8. Тарифный план - действующий перечень услуг Исполнителя, отображающий их количество, период предоставления и стоимость в зависимости от выбранного Заказчиком Тарифного плана, публикуемый по адресу в сети Интернет: dia-cloud.ru, являющийся неотъемлемой частью настоящей Оферты.

1.9. Программа - конкретный перечень услуг в рамках Тарифного плана.

1.10. Абонентский платеж - денежные средства, вносимые Заказчиком в размере, определяемом стоимостью выбранного Заказчиком Тарифного плана. Абонентский платеж вносится Заказчиком в качестве платы за период предоставления Заказчику права требования от Исполнителя оказания услуг в течение срока, определяемого выбранным Заказчиком Тарифным планом. Абонентский платеж вносится Заказчиком независимо от того, затребовал Заказчик Услугу в период срока действия Тарифного плана или нет, и остается у Исполнителя независимо от того, отказался ли Заказчик от договора досрочно или нет. Тарифным планом может быть предусмотрено внесение единого Абонентского платежа за весь период действия Тарифного плана либо ежемесячно/ежеквартальное внесение/списание Абонентских платежей. Заказчик приобретает право требования предоставления Услуг от Компании только за предоплаченный период.

1.11. Дистанционная информационная услуга медицинского характера - информационная консультация, носящая рекомендательный, ознакомительный, информационно-справочный характер не является аналогом медицинского приема, медицинского вмешательства и/или медицинской услугой, не может являться основанием для постановки диагноза,

назначения медикаментов или плана лечения и представляет собой только возможность коммуникации с лицом, имеющим опыт работы в медицине. Информационная консультация не является окончательным руководством к действию Заказчика (Пациента) и не заменяют личный визит к врачу.

2. АКЦЕПТ ОФЕРТЫ И ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА

2.1. Полным и безоговорочным акцептом настоящей публичной Оферты являются конклюдентные действия Заказчика, в частности: регистрация на сайте <https://dia-cloud.ru/>; проставление отметок о согласии с условиями настоящего договора (Оферты), действия по внесению Абонентского платежа, равного стоимости дистанционных информационных услуг медицинского характера, в порядке, определенном в разделе 6 Оферты (ст. 438, ст. 429.4 ГК РФ). Письменная форма договора считается соблюденной, если письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями.

2.2. Акцепт Оферты означает, что Заказчик согласен со всеми положениями настоящего предложения, и равносителен заключению Договора.

2.3. Договор заключается в каждом случае обращения Пользователя за Услугами на платформе <https://dia-cloud.ru/>. После подтверждения своего профиля на платформе dia-cloud Пользователь (Пациент) переходит к выбору врача, который будет оказывать консультационные услуги.

2.4. Пользователь заключает договор с Компанией, в которой трудоустроен доктор.

2.5. Пользователь предупрежден о том, что услуги, предоставляемые посредством настоящего Сервиса, входят в категорию платных услуг, оказываются по желанию Пользователя, на условиях согласованных с Пользователем посредством данного Договора.

2.6. Получение услуги без оплаты возможно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи по месту прикрепления к медицинской организации, в которой пациент получает первичную медико-санитарную помощь.

2.7. Пользователь предупрежден, что удаленные консультации представляют собой видеосессии между пациентом и врачом-консультантом по вопросам здоровья пациента, не требующим (ни с медицинской, ни с юридической точек зрения) очного контакта врача с пациентом. Данные консультации носят информационный и рекомендательный характер.

2.8. Условия и текст настоящей Оферты может быть изменен в любое время без предварительного анонсирования по инициативе Оператора телемедицинского сервиса в одностороннем порядке, при этом, изменения вступают в силу для сторон на будущее время.

2.9. Соглашаясь с условиями данного Договора (Оферты) Пользователь/Пациент подтверждает свою дееспособность, достижение совершеннолетия, достоверность предоставленной информации и всех своих личных данных, берет на себя ответственность за их точность, берет на себя все коммерческие риски, связанные с допущением ошибок при внесении платежных данных для оплаты услуг по данному договору, а также осознает в полной мере ответственность, возложенную на него условиями настоящего договора.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

3.1. В соответствии с настоящей Офертой Заказчик вносит на абонентской основе плату за право требовать от Общества с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД», ОГРН 1245000012113, ИНН 5024240378, адрес местонахождения: 143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11- (далее - «Исполнитель» либо «Компания») предоставления дистанционных информационных услуг медицинского характера в соответствии с выбранным Заказчиком Тарифным планом.

3.2. Перечень услуг, подлежащих предоставлению Заказчику Исполнителем, согласовывается сторонами и фиксируется в высланном на email Заказчика в электронном виде, являющемся подтверждением заключения Договора, в котором отображается выбранная Заказчиком Программа из перечня, содержащегося в Тарифном плане.

3.3. Услуги не предполагают постановки диагноза Заказчику.

3.3.1. Заказчик (Пациент) понимает и согласен, что Исполнитель при оказании информационных услуг медицинского характера не принимает на себя обязательство ставить (подтверждать) диагноз (делать заключение о состоянии здоровья), определять виды и методы обследования, назначать лечение (назначать препараты, выбирать тактику лечения), прогнозировать развитие болезни и эффективность выбранного метода лечения, проводить медицинское наблюдение за состоянием здоровья Пациента.

3.3.2. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания услуги по Договору Заказчик (Пациент) не исполнил обязанность по информированию специалиста Исполнителя (врача) о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации.

3.3.3. Исполнитель не несет ответственности за возможный ущерб, нанесенный здоровью Заказчика (Пациента), самостоятельным лечением, проводимым на основании результатов оказанных услуг, при несоблюдении рекомендаций, данных в ходе оказания услуг.

3.3.4. Исполнитель ни при каких обстоятельствах не претендует и не предоставляет официального толкования положений законодательства Российской Федерации и предоставляет услуги исходя из накопленного опыта и опыта конкретного специалиста на основе положений законодательства Российской Федерации и сложившейся практики правоприменения.

3.3.5. Исполнитель, а также привлеченные для оказания услуг по Договору третьи лица и их работники ни при каких обстоятельствах не оказывают Заказчику (Пациенту) по телефону медицинских услуг, платных или бесплатных, не дают советов о диагностике и лечении заболеваний, приеме лекарственных средств и т.п. Любая информация, сообщенная Заказчику (Пациенту) по телефону, носит рекомендательный характер и не заменяет консультацию врача.

3.3.6. Заказчик (Пациент) понимает и признает, что несоответствие результата оказания той или иной услуги результату, который Заказчик (Пациент) хотел получить при обращении за соответствующей услугой, само по себе не является фактом оказания услуги ненадлежащего качества.

3.4. Соглашаясь с условиями данной оферты Пользователь (Пациент) дает свое согласие на обработку

персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну, а также на получение сообщений информационного и рекламного характера посредством смс – уведомлений и уведомлений по электронной почте, в соответствии с ФЗ «О рекламе», часть 1, статья 18.

3.5. Обращаем Ваше внимание, что Вам необходимо очень внимательно ознакомиться с текстом и всеми разделами настоящего договора (Оферты). В случае, если Вы не согласны с каким-либо из пунктов, то мы предлагаем Вам отказаться от использования услуг по данному договору. В подобной ситуации договор будет считаться незаключенным.

4. ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ КОМПАНИЕЙ УСЛУГИ

4.1. Компания осуществляет информационную консультацию, носящую рекомендательный, ознакомительный, информационно-справочный характер и не является аналогом медицинского приема, медицинского вмешательства и/или медицинской услугой, не может являться основанием для постановки диагноза, назначения медикаментов или плана лечения и представляет собой только возможность коммуникации с лицом, имеющим опыт работы в медицине. Информационная консультация не является окончательным руководством к действию Заказчика (Пациента) и не заменяют личный визит к врачу.

4.2. УСЛУГИ:

1. Первичная консультация эндокринолога (онлайн/очно) - 60 минут
2. Повторная консультация эндокринолога (онлайн/очно) - 30 минут
3. Экспресс-консультация онлайн 15 минут Мини-рекомендации врача Длительность - 15 минут
4. Консультация врача в чате. Важно консультация врача в чате не заменяет полноценный прием, если ситуация требует глубокого анализа.
5. Программы (Абонемент) 4 консультации (30–45 мин)
 - Программа «Метаболическая перезагрузка»
 - Программа «Снижение веса»
 - Программа «Спокойная беременность»
 - Программа «Сахарный диабет»
 - Программа «Гипотиреоз»
 - Программа «Тиреотоксикоз»
 - Программа «Остеопороз»
6. Путеводитель по «красным меткам» - разбор отклонений в анализах - 30 минут
Навигатор по анализам
7. Составление индивидуального плана по витаминам и микроэлементам
8. «Сбор аптечки» по эндокринным заболеваниям
9. Персональное медицинское сопровождение 24/7

5. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ

5.1. Услуга состоит в предоставлении Пользователю/Пациенту письменных или устных консультаций по вопросам здоровья, носящих рекомендательный характер (без постановки диагноза) по вопросам, которые находятся в компетенции врачей – консультантов соответствующих специализаций.

5.2. Пользователю/Пациенту предоставляются медицинские консультации по всем вопросам здоровья, за исключением:

1) вопросов, по которым Врач не может однозначно сформировать свое профессиональное мнение ввиду отсутствия технической возможности произвести очный осмотр Пациента;

2) для ответов, на которые необходимо получение дополнительной медицинской информации (результатов лабораторных исследований, заключений осмотров других специалистов, описаний исследований и пр.)

5.3. Пользователь до или во время оказания Услуги предоставляет консультирующему его Врачу/Медицинской организации информацию об установленных ранее диагнозах, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и другие необходимые сведения.

5.4. При оказании Услуг Компания информирует Пользователя/Пациента о специалистах, к которым следует очно обратиться для постановки/подтверждения/уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную информацию.

5.5. По итогам оказания Услуги Пользователю могут быть предоставлены письменные рекомендации, которые могут храниться в личном кабинете Пользователя или быть направлены Пользователю на отдельном бланке с использованием Сервиса. Письменные рекомендации не является диагнозом и носят рекомендательный характер.

5.6. В случае если при предоставлении Услуг Пользователю требуется получение дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Медицинская организация в лице консультирующего Врача обязана предупредить об этом Пользователя, дать соответствующие разъяснения и рекомендации.

5.7. Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

5.8. Услуги считаются оказанными надлежащим образом, если в течение 3 (трех) календарных дней с момента их оказания Пользователь не предъявит претензии к Медицинской организации по качеству Услуг.

5.9. В случае отказа Пользователя после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается автоматически. Возврат денежных средств оформляется по заявлению Пользователя/пациента (Приложение № 9 Оферты). Денежные средства, уплаченные Пользователем/Пациентом за услугу подлежат возврату в течении 10 дней с момента подачи заявления.

5.10. Пользователь при помощи минимального оборудования и программного обеспечения, через сайт <https://dia-cloud.ru/>, либо по телефону +7 915 148-00-99 записывается на консультацию к определенному Врачу на определенное время согласно представленному в профиле врача расписанию.

6.11.1. При согласии пациента на платную онлайн-консультацию администратором в онлайн режиме:

✓ оформляется электронная медицинская карта амбулаторного больного;

✓ направляются для ознакомления, заполнения и подписания – Анкета <https://dia-cloud.ru/permission/>, которая содержит в себе публичный договор оферты оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера, Информированное согласие пациента на дистанционное/телемедицинское консультирование на платформе <https://www.zoom.com/ru>; Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования; Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски; Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании; Защита персональной и медицинской информации; Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи; Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну; Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных в системе медицинской организации; Заявление о возврате денежных средств; Акт об оказании услуг; Заявление о переходе в мессенджеры.

✓ Направляется в мессенджере уведомление: «Ставим вас в известность: онлайн консультация (Дистанционная информационная услуга) осуществляется для профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента и принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации). Важно: Письменная/устная консультация (медицинская услуга) носит рекомендательный характер (без постановки диагноза) по вопросам, находящимся в компетенции врача. Онлайн прием не заменяет очной консультации. Прошу подтвердить факт ознакомления с изложенным в настоящем письме текстом и согласие с условиями ООО «ДИА-КЛАУД», направив короткое сообщение «Подтверждаю»»

!!! При отсутствии подписанного Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Клиника отказывает в предоставлении медицинских услуг, запись на онлайн-консультацию отменяется.

5.11. Связь Пользователя с врачом осуществляется следующим образом:

5.11.1. Пользователь заполняет заявку на сайте <https://dia-cloud.ru/>

✓ Нажать кнопку «[Онлайн-запись](#)» или «[Записаться на онлайн-прием](#)» под выбранной услугой в разделе со стоимостью консультаций.

✓ Заполнить форму заявки: выберите врача, услугу, удобное время для онлайн-консультации, а также оставьте свои контактные данные.

5.11.2. Если нужна очная консультация, заполните форму «[Обратный звонок](#)».

5.11.3. Звонок администратора

✓ После вашей заявки вам перезвонит администратор клиники и задаст дополнительные вопросы о целях вашей консультации, а также ответит на ваши вопросы.

✓ Если вы хотите прийти на очный прием, администратор предложит вам время для посещения клиники у выбранного вами доктора.

5.11.4. Оплата приема

✓ После подтверждения формата приема администратор вышлет вам ссылку на предоплату онлайн-консультации, которую нужно сделать не позднее чем **за 24 часа до приема**. В случае отсутствия оплаты, прием отменяется. Если вы записались на очную консультацию, оплатить прием можно непосредственно в клинике по QR-коду или ссылке.

5.11.5. В назначенный день и время происходит соединение Врача с Пользователем и начинается оказание Услуг.

5.11.6. Услуги оказываются Пациенту дистанционным способом в режиме реального времени (онлайн) с использованием Платформы <https://www.zoom.com/ru>, расположенной в сети интернет на сайте <https://www.zoom.com/ru>.

5.11.7. При нестабильном интернет-соединении возможен альтернативный способ связи посредством телефонии. В случае если оборудование Пользователя/Пациента не соответствует указанным требованиям, оказание Услуг является невозможным.

5.11.8. Пользователь берет на себя ответственность за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования. Оператор телемедицинского сервиса и Медицинская организация не несут ответственности за невозможность получения Пользователем Услуг, возникшую по технической причине.

5.12. Оказание Услуг Пользователю может осуществляться при выполнении следующих требований к оборудованию и программному обеспечению:

- *Персональный компьютер или ноутбук*
- *Windows 7 (ПК) или OSX 10.14 (Mac) или выше*
- *Поддерживаемый веб-браузер: (Internet Explorer 11+, Apple Safari 14+, Google Chrome 100+, Edge или Opera 100+)*
- *Веб-камера с микрофоном*
- *Широкополосное подключение к Интернету: соединение со скоростью загрузки 10 Мбит/с.*
- *Скорость 10 Мбит/с — это минимальное требование для участия в сеансах видеосессии. Более высокая пропускная способность позволит обеспечить высокое разрешение для онлайн видеосессий Пользователя.*
- *Платформа видеоконференции teled.nrcii.ru работает со всеми стандартными веб-камерами и микрофонами.*
- *Для обеспечения наилучшего качества видео мы рекомендуем веб-камеру высокой четкости (720 p или 1080 p)*

5.13. В случае, если в момент, соединения Пользователь не может войти в систему по причине неисправности и/или неработоспособности собственного оборудования, не связанной с работой Платформы, Услуга считается оказанной. По инициативе врача, оказывающим услугу Пользователю, при наличии свободного времени в графике, последнему может быть предложено перенести консультацию на другое, удобное для врача время.

5.14. В случае, когда в назначенное время Врач пытается связаться с Пользователем, а Пользователя нет в системе (онлайн), специалисты пытаются связаться с Пользователем по каналам телефонной связи. В случае, если Пользователь не доступен по данному способу связи, Услуга считается оказанной.

5.15. В случае, если после записи и оплаты консультации Пользователь захочет отказаться от оказания Услуг, он обязан уведомить об этом Администратора по контактным данным, указанным на Сайте <https://dia-cloud.ru/> не позднее чем за 24 (двадцать четыре) часа до начала оказания консультации.

5.16. Никакие претензии Пользователя относительно сроков оказания Услуг не принимаются, если Пользователь запишется на консультацию и не будет находиться в системе (онлайн) в назначенный день и время.

5.17. В случае, если по непредвиденным причинам Врач не сможет выйти в онлайн сессию в назначенное время, Пользователю будет предложено перенести консультацию на другое, удобное для Пользователя время.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

6.1. Исполнитель обязан:

6.1.1. Предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о порядке и условиях предоставления им дистанционных информационных услуг медицинского характера.

6.1.2. Своевременно и качественно по запросу Заказчика оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и с соблюдением требований действующего законодательства Российской Федерации.

6.1.3. Не передавать и не распространять каким-либо иным образом третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию, информацию о Заказчике и/или о состоянии его здоровья.

6.2. Исполнитель имеет право:

6.2.1. Приостановить оказание услуг по Договору в одностороннем внесудебном порядке при нарушении Заказчиком обязательств, принятых в соответствии с Договором.

6.2.2. Отказать в предоставлении услуг Заказчику:

- При отсутствии необходимых специалистов, оборудования, инструментария.
- При выявлении у Заказчика признаков заболевания, лечение и или диагностика которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях.

- Если оказание услуг по Договору, по мнению специалиста Исполнителя, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни.

- Если оказание таких услуг с большой степенью вероятности может повлечь ухудшение состояния Заказчика.

- Если оказание услуг невозможно по причине неисполнения Заказчиком своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.

6.2.3. Привлекать для оказания услуг третьих лиц, в том числе самостоятельно выбирать Специалистов для оказания тех или иных услуг (консилиум врачей).

6.2.4. Получать у Заказчика для ознакомления копии данных, касающихся протекания лечения, данных промежуточных обследований, результатов анализов, протоколов консилиумов и т.д.

6.3. Заказчик обязан:

6.3.1. До начала оказания услуг сообщить специалисту Исполнителя самостоятельно либо по запросу специалиста все сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.

6.3.2. В случае необходимости использования технических средств для оказания Исполнителем услуг, предусмотренных выбранным Заказчиком Тарифным планом, обеспечить подключение таких технических средств к широкополосному Интернету.

6.3.3. Выполнять все медицинские рекомендации Врача, в том числе рекомендации о специалистах, к которым следует обратиться на очный прием для постановки/подтверждения/уточнения диагноза и назначения лечения.

6.3.4. Оплачивать услуги Исполнителя посредством внесения Абонентского платежа в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

6.3.5. Ознакомиться и по требованию Медицинской организации подписать и выслать по почте на адрес: 143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11 все необходимые документы:

➤ *Настоящий Договор;*

➤ *Информированное согласие пациента на дистанционное/телемедицинское консультирование;*

➤ *Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования;*

➤ *Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски Ответственности сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании;*

➤ *Защита персональной и медицинской информации;*

➤ *Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медик санитарной помощи;*

➤ *Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну;*

➤ *Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных в системе медицинской организации;*

➤ *Выполнять иные обязанности в соответствии с настоящим Договором.*

6.4. Заказчик имеет право:

6.4.1. На получение полной Информации об Исполнителе, объеме и содержании предоставляемых услуг.

6.4.2. Отказаться от исполнения настоящего Договора в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации и настоящей Офертой.

7. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

7.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется согласно действующим на момент обращения Заказчика ценам на услуги Исполнителя. Стоимость услуг Исполнителя зависит от выбранного Заказчиком Тарифного плана, публикуемом на сайте Исполнителя по адресу в сети Интернет: dia-cloud.ru.

7.2. Услуги предоставляются Заказчику на условиях полной предварительной оплаты. Услуга считается оплаченной в момент зачисления денежных средств на счет

7.3. Оплата услуг Исполнителя осуществляется путем перечисления денежных средств на расчётный счет Исполнителя с использованием банковских платежных карт, оплатой по выставляемой ссылке на оплату, либо путем перевода денежных средств в адрес Исполнителя в оплату услуг Исполнителя.

7.4. Цены, устанавливаемые Исполнителем, могут быть изменены последним в любое время. Новые цены вступают в силу с момента опубликования, если иной срок вступления новых цен в силу не определен дополнительно при их опубликовании.

7.5. Стоимость услуг не включает в себя расходы, издержки Медицинской организации, связанные с оказанием Услуг.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Срок действия Договора устанавливается в соответствии с выбранным Заказчиком Тарифным планом.

8.2. Клиент вправе требовать предоставления услуг только за предоплаченный период.

9. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ, ОГРАНИЧЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ, ДОСРОЧНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

9.1. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания услуги Заказчик не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации.

9.2. В случае отказа Заказчика от Договора с Исполнителем Стороны исходят из правил, установленных для абонентского договора (ст. 429.4 Гражданского кодекса Российской Федерации).

9.3. В силу абонентского характера Договора Заказчик обязан вносить Абонентские платежи (Абонентский платеж) за весь период действия договора, независимо от того, обращался ли Заказчик с запросом на услугу к Исполнителю или нет.

9.4. Если Исполнителем была фактически оказана Услуга Заказчику, что приравнивается к наличию хотя бы одного обращения Заказчика к Исполнителю, то денежные средства Заказчику по заявлению об отказе от Договора не возвращаются независимо от оставшегося срока действия Тарифного плана.

9.5. Если Заказчик не обращался за оказанием Услуг к Исполнителю в период действия Тарифного плана, то в силу абонентского характера Договора, денежные средства, внесенные Заказчиком по Договору, возврату не подлежат (ст. 429.4 ГК РФ).

9.6. Акцептуя настоящую Оферту, Заказчик принимает условия и признает, что не вправе требовать возврата стоимости в случае, если самим Заказчиком не была затребована Услуга у Исполнителя в период действия Тарифа.

9.7. Заказчик понимает и признает, что несоответствие результата оказания той или иной Услуги результату, который Заказчик хотел получить при обращении за соответствующей Услугой, само по себе не является фактом оказания Услуги ненадлежащего качества.

9.8. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

10. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

10.1. Заказчик, приобретая Тарифный план, выражает свое согласие на использование Исполнителем и (или) третьим лицом сведений о его персональных данных в соответствии с законодательством Российской Федерации и для целей организации исполнения Договора.

10.2. Исполнитель и (или) Партнер Исполнителя осуществляют обработку персональных данных Заказчиков, пользователей (если пользователи предусмотрены Тарифным планом), а также иных лиц, действующих от имени Заказчика, в соответствии с положениями действующего законодательства Российской Федерации о защите персональных данных, настоящей Офертой, а также локальных актов, принимаемых Исполнителем.

10.3. Исполнитель собирает и хранит только те персональные данные, которые необходимы для предоставления сервисов и оказания услуг (исполнения соглашений и договоров). Персональные данные Заказчика Исполнитель и (или) третье лицо, оказывающее услуги, может использовать в следующих целях:

10.3.1. Идентификация Стороны в рамках соглашений и договоров с Исполнителем;

10.3.2. Предоставление Заказчику персонализированных услуг;

10.3.3. Связь с Заказчиком, в том числе направление уведомлений, запросов и информации, касающихся использования сервисов, оказания услуг, а также обработка запросов и заявок от Заказчика;

10.3.4. Проведение статистических и иных исследований на основе обезличенных данных, и размещение в том числе, но не ограничиваясь обезличенных результатов мониторингов на своих интернет-ресурсах.

10.3.5. Предложение заключения договора/продлонгации срока действия договора.

10.4. Принимая условия настоящей Оферты, Заказчик соглашается с тем, что Исполнитель и (или) Партнер Исполнителя осуществляют сбор, хранение, использование, систематизацию, накопление, распространение, уничтожение, а также иным образом обрабатывают персональные данные Заказчика для целей, указанных в п. 8.2.1 настоящей Оферты.

10.5. Принятие условий настоящей Оферты означает полное информированное согласие на получение услуг, предполагающее полное информирование Заказчика о цели, характере и объеме передачи медицинских данных, возможных рисках, возникающих при передаче, ожидаемых результатах, а также расходах, которые должен будет понести Заказчик, в том числе, при отказе от услуг.

10.6. Заказчик вправе ознакомиться с условиями Политики конфиденциальности в отношении обработки персональных данных пользователей на сайте dia-cloud.ru.

10.7. Исполнитель гарантирует, что сведения личного и конфиденциального характера, предоставляемые Заказчиком в целях оказания ему услуг по Программе, выбранной из перечня, содержащегося в Тарифном плане, будут использоваться в соответствии с требованиями, предъявляемыми законодательством Российской Федерации.

11. УРЕГУЛИРОВАНИЕ СПОРОВ

11.1. Все разногласия или споры, которые могут возникнуть в связи с принятием и исполнением настоящей Оферты, будут по возможности регулироваться путем переговоров. Если согласие по каким-либо причинам не будет достигнуто в ходе досудебного урегулирования (обязательно включающего в себя, помимо переговоров, предъявление Заказчиком претензии в письменном виде и ее рассмотрение Исполнителем в тридцатидневный срок с даты получения), то все споры между Исполнителем и Заказчиком рассматриваются в судебном порядке по месту нахождения Исполнителя.

12. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

12.1. Договор вступает в силу с момента акцепта Оферты Заказчиком.

12.2. Если споры между Заказчиком и Исполнителем в отношении Договора не разрешены путем переговоров Сторон (в обязательном порядке включающих предъявление досудебной претензии).

12.3. Заказчиком и ее рассмотрение Исполнителем в течение 30 (тридцати) календарных дней), они подлежат рассмотрению в соответствующем суде по месту нахождения Исполнителя.

12.4. Все неурегулированные настоящим Договором отношения регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1. Информированное согласие пациента на дистанционное/телемедицинское консультирование на платформе <https://www.zoom.com/ru>
2. Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования
3. Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски
4. Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании
5. Защита персональной и медицинской информации
6. Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи
7. Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну
8. Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных в системе медицинской организации.
9. Заявление о возврате денежных средств
10. Акт об оказании услуг
11. Заявление о переходе на мессенджеры

ООО «ДИА-КЛАУД»

Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11

ОГРН 1245000012113 ИНН 5024240378 КПП 502401001

р/с 40702810920000079181 в ООО «Банк Точка»

к/с 30101810745374525104

БИК 044525104

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
дистанционное/телемедицинское консультирование на платформе

Вам предлагается услуга дистанционного/телемедицинского консультирования.

Эта форма информированного согласия поможет Вам решить, подходит ли Вам этот вид медицинского обслуживания. Информированное согласие является неотъемлемой частью договора на предоставление услуги дистанционного/телемедицинского консультирования (ОФЕРТА).

Рассмотрение любых взаимных претензий по оказанию этой услуги будет производиться в соответствии с положениями, изложенными в данном документе.

Пожалуйста, внимательно прочтите приведенную ниже информацию и, если у Вас возникнут вопросы, задайте их специалисту-консультанту ООО «ДИА-КЛАУД».

Информация об услуге дистанционного/телемедицинского консультирования

Цель: проведение удаленных консультаций по вопросам профилактики, диагностики и наблюдения за состоянием здоровья пациента, у которого по каким-либо причинам нет возможности очного приема, а также принятие решения врачом-консультантом о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации) медицинским работником.

Преимущества дистанционного консультирования – это возможность планового общения с врачом на расстоянии при помощи современных интернет-технологий, позволяющих дистанционно передавать врачу информацию о состоянии здоровья пациента (в том числе медицинские документы) в электронной форме, получать от врача разъяснения ранее назначенного лечения и рекомендаций, а также получать дополнительные рекомендации на основании предоставляемой врачу информации.

Возможность дистанционной связи с врачом позволит снизить тревожность пациента, а также обеспечить лучший уход и комплексное ведение (наблюдение) его совместно с другими медицинскими работниками.

Дистанционное консультирование проводится платно на основе договора Оферты, заключенного пациентом или его доверенным лицом с ООО «ДИА-КЛАУД».

Данная услуга оказывается на платной основе, поскольку не покрывается государственными гарантиями оказания медицинской помощи.

Дистанционное консультирование проводится на добровольной основе (по желанию пациента или его законного представителя) и не может быть навязано пациенту или его доверенным лицам. Наличие или отсутствие услуги дистанционного консультирования никоим образом не влияет на получение пациентом иных форм информационных услуг медицинского характера.

Стоимость дистанционного консультирования определяется в соответствии с расценками, установленными в ООО «ДИА-КЛАУД», и может зависеть от квалификации и специальности консультирующего врача. Стоимость, дату и продолжительность консультации пациент выбирает самостоятельно в сети Интернет по адресу: **dia-cloud.ru** при оформлении заявки.

1. Я, _____

(Ф.И.О. пациента/законного представителя)

настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», согласно моей воле, в доступной для меня форме, проинформирован(а) о необходимости проведения телемедицинской консультации по поводу:

а) моей болезни

б) болезни _____,

(Ф.И.О. несовершеннолетнего до 15 лет или больного наркоманией несовершеннолетнего в возрасте до 16 лет, недееспособного)

представляемого мной на основании _____

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

2. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.

3. Я добровольно, в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю свое согласие на проведение мне (представляемому мной лицу) телемедицинской консультации специалиста ООО «ДИА-КЛАУД».

4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, проинформирован о рисках и пользе телемедицинской консультации.

5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача.

6. Я не возражаю против передачи данных о моей болезни, записи телемедицинской консультации на электронные носители и демонстрации лицам с медицинским образованием – исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.

7. Я удостоверяю, что текст информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

8. Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

9. Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ на проведение телемедицинской консультации.

Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования

Услуга дистанционного консультирования предоставляется ООО «ДИА-КЛАУД» на платформе <https://www.zoom.com/ru>, либо путем использования мессенджеров и телефонии в виде заранее запланированного сеанса видеосвязи.

Пользователь/пациент может направить врачу по электронной почте, либо иным удобным способом, согласованным с врачом необходимые для консультации медицинские заключения и документы в виде электронных копий и фотографий, также документы могут быть направлены врачу непосредственно во время консультации.

В ходе консультации пациент может задавать врачу неограниченное количество вопросов, касающихся состояния здоровья, уточнения и разъяснения назначенного лечения, ранее полученных рекомендаций, профилактики, реабилитации или здорового образа жизни.

Для того чтобы записаться на телемедицинскую консультацию:

1. Пользователь заполняет заявку на сайте <https://dia-cloud.ru/>
 - ✓ Нажать кнопку [«Онлайн-запись»](#) или [«Записаться на онлайн-прием»](#) под выбранной услугой в разделе со стоимостью консультаций.
 - ✓ Заполнить форму заявки: выберите врача, услугу, удобное время для онлайн-консультации, а также оставьте свои контактные данные.
2. Если нужна очная консультация, заполните форму [«Обратный звонок»](#).
3. Звонок администратора
 - ✓ После вашей заявки вам перезвонит администратор клиники и задаст дополнительные вопросы о целях вашей консультации, а также ответит на ваши вопросы.
 - ✓ Если вы хотите прийти на очный прием, администратор предложит вам время для посещения клиники у выбранного вами доктора.
4. Оплата приема
 - ✓ После подтверждения формата приема администратор вышлет вам ссылку на предоплату онлайн-консультации, которую нужно сделать не позднее чем **за 24 часа до приема**. В случае отсутствия оплаты, прием отменяется. Если вы записались на очную консультацию, оплатить прием можно непосредственно в клинике по QR-коду или ссылке.
5. В назначенный день и время происходит соединение Врача с Пользователем и начинается оказание Услуг.

По завершении времени консультации, видео-сессия прекращается.

Пациенты или их законные представители утрачивают техническую возможность задавать новые вопросы врачу-консультанту.

Для того, чтобы продолжить общение с врачом пациенту необходимо снова записаться на консультацию, либо выбрать подходящий тариф.

В исключительных ситуациях при невозможности исполнения обязательств врачом-консультантом (в случае болезни, отпуска, командировки или увольнения), его функции могут быть переданы другому врачу такой же квалификации и специальности.

При этом пациенту будет направлено уведомление о смене врача консультанта.

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее уведомление **«Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования»**

Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски

При дистанционном консультировании врач основывается на информации, дистанционно предоставленной пациентом или его законным представителем.

Поскольку информация может быть недостаточно полной и достоверной, дистанционное консультирование не является аналогом или заменой очных врачебных консультаций.

Учитывая вышеизложенное, в определенных ситуациях врач-консультант может проинформировать пациентов или их законных представителей о том, что им необходима очная консультация врача.

Решение о возможности или невозможности дистанционного консультирования в каждой конкретной ситуации самостоятельно принимается врачом-консультантом. При этом отказ от дистанционного консультирования в конкретных ситуациях (со своевременным информированием об этом пациентов или их законных представителей) не является нарушением договора публичной оферты оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера.

Данный вид дистанционного консультирования не предназначен для решения проблем при экстренных и неотложных состояниях, возникающих у пациента. Поэтому в случае возникновения у пациента кровотечения, обморока, острой боли и иных жизнеугрожающих ситуаций следует немедленно в установленном порядке обратиться за скорой медицинской помощью.

При заключении договора публичной оферты оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера врачом-консультантом в рекомендации могут быть вписаны дополнительные ситуации, не подлежащие дистанционному консультированию и требующие очного консультирования или неотложной медицинской помощи. Для таких ситуаций представителям пациента также может быть предоставлен номер телефона администратора Клиники, этот номер телефона может быть также встроен в мобильное приложение для пациентов или их законных представителей.

При этом, в случае возникновения претензий и неудовлетворенности пациентов или их законных представителей проводимым дистанционным консультированием, они могут обратиться в медицинскую организацию, в которой трудоустроен врач, для оценки действий врача. В этом случае уполномоченный администрацией представитель медицинской организации рассмотрит все предоставленные пациентом для консультации документы, рекомендации врача, данные по итогам консультации и примет решение о правомочности действий врача. Дальнейшее разрешение споров, связанных с данным договором дистанционного консультирования, осуществляется в установленном законом порядке.

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее уведомление «**Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски**»

Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании

Учитывая, что дистанционное консультирование не является аналогом или заменой очных врачебных консультаций и носит исключительно рекомендательный, ознакомительный, информационно-справочный характер, любые действия врача не могут являться поводом для судебного разбирательства о ненадлежащем оказании медицинской помощи.

При этом, в случае возникновения претензий и неудовлетворенности пациентов или их законных представителей проводимым дистанционным консультированием, они могут обратиться в медицинскую организацию, в которой трудоустроен врач, для оценки действий врача.

В этом случае уполномоченный администрацией представитель медицинской организации рассмотрит все предоставленные пациентом для консультации документы, рекомендации врача, данные по итогам консультации и примет решение о правомочности действий врача. Дальнейшее разрешение споров, связанных с данным договором дистанционного консультирования, осуществляется в установленном законом порядке.

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее уведомление **«Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании»**

Защита персональной и медицинской информации

Персональная и медицинская информация пациента будет храниться на специальном ресурсе, в соответствии с Политикой конфиденциальности (далее - Политика), которая действует в отношении всей информации и ООО «УАЙКЛАЕНТС», расположенное по адресу: 127055, Москва, ул. Образцова, 4 строение 1 и/или его аффилированные лица, в том числе входящие в одну группу компаний с ООО «УАЙКЛАЕНТС» (далее - YCLIENTS), могут получить во время использования Субъектом персональных данных любого из сайтов, сервисов, служб, программ и продуктов YCLIENTS (далее - Сайты, Сервисы). YCLIENTS обеспечивает неограниченный доступ к настоящей Политике обработки персональных данных в соответствии с ч. 2 ст. 18.1. ФЗ-152 путем размещения в сети Интернет по адресу <<https://www.yclients.com/info/confidential>>

Сведения, полученные врачом из личного кабинета пациента или загруженные в видео сессию в процессе дистанционного консультирования, являются врачебной тайной и не могут быть разглашены в полном объеме.

Организация собирает и хранит только те персональные данные, которые необходимы для предоставления сервисов и оказания услуг (исполнения соглашений и договоров). Персональные данные Пациента, Компания и (или) третье лицо, оказывающее услуги, перечисленные в настоящей Оферте, может использовать в следующих целях:

1.1.1. Идентификация Стороны в рамках соглашений и договоров с Исполнителем;

1.1.2. Предоставление Заказчику персонализированных услуг;

1.1.3. Связь с Заказчиком, в том числе направление уведомлений, запросов и информации, касающихся использования сервисов, оказания услуг, а также обработка запросов и заявок от Заказчика;

1.1.4. Проведение статистических и иных исследований на основе обезличенных данных и размещение в том числе, но не ограничиваясь обезличенных результатов мониторингов на своих интернет-ресурсах.

1.1.5. Предложение заключения договора/продлонгации срока действия договора.

В случае рассмотрения претензий пациентов или их законных представителей, а также для периодической оценки качества оказываемой услуги доступ к данным Пациента может быть предоставлен врачу-эксперту с обязательным предварительным уведомлением Исполнителя.

Защита персональных и медицинских данных пациента от неправомерного доступа, их изменения, раскрытия или уничтожения обеспечивается применением высокоэффективных стандартизованных средств защиты информации, вероятность взлома которых очень мала, однако не может быть полностью исключена.

При обнаружении факта несанкционированного доступа к их информации пациентам или их законным представителям необходимо немедленно уведомить об этом службу технической поддержки ООО «ДИА-КЛАУД».

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

В случае изъявления Пациентом/представителем Пациента желания удалить свои персональные данные, то последнему необходимо написать заявление по установленной форме (Приложение к настоящему согласию) о прекращении обработки персональных данных и направить в адрес ООО "ДИА-КЛАУД" по электронной почте info@dia-cloud.ru. либо фото в мессенджер WhatsApp по телефону +7 915 148-00-99.

Сведения (персональные данные субъекта: номер телефона, электронная почта) о Пациенте/представителе Пациента уничтожаются в соответствии с ч. 5.1 ст. 21 ФЗ № 152 в полном объеме в срок не более 10 рабочих дней.

В отношении сведений перечисленных в ст. 22 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" к информации о состоянии своего здоровья относятся, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи, действуют правила уничтожения предусмотренные предусмотренных пунктами 2 - 11 части 1 статьи 6, частью 2 статьи 10 и частью 2 статьи 11 ФЗ № 152 ч. 5.1. ст. 21 ФЗ № 152.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее уведомление «**Защита персональной и медицинской информации**»

Приложение №6
к договору публичной оферты оказания
дистанционных информационных услуг медицинского характера

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я, _____ дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий настоящего Договора, неотъемлемой частью которого является данное Согласие, даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медикосанитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения мной лично или лицом, представителем которого я являюсь (по тексту договора - Пациент), письменной или устной консультации по вопросам здоровья, носящей рекомендательный характер, без постановки диагноза, без назначения медикаментозной терапии, в соответствии с условиями настоящего Договора в Медицинской организации, выбранной мной по собственной инициативе из списка медицинских организаций, представленных на платформе <https://dia-cloud.ru/>.

Полным принятием настоящего добровольного информированного согласия я подтверждаю, что мне в доступной для меня форме и в полном объеме понятны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, возможными вариантами медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о возможных результатах оказания медицинской помощи.

Исходя из всего вышеизложенного в Договоре оферты и приложениях к ней мне разъяснено и понятно, что консультации с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях: профилактики, сбора, анализа моих жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием моего здоровья, принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

При проведении консультаций с применением телемедицинских технологий лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения при условии установления им диагноза и назначения лечения на очном приеме в медицинском учреждении.

Мне разъяснено, что в результате телемедицинской консультации лечащий врач может прийти к выводу о необходимости очного приема (осмотра, консультации).

Я понимаю, что постановка диагноза на телемедицинской консультации невозможна, а коррекция ранее назначенного лечения возможна при условии установления диагноза и назначения лечения на очном приеме.

Я понимаю, что предоставление врачу недостоверной информации, в отношении себя или лица законным представителем, которого я являюсь, о состоянии здоровья или ее скрывание, несоблюдение рекомендаций врача (в том числе о характере питания, физических нагрузках, других ограничениях) и самолечение могут отрицательно сказаться на состоянии здоровья и результатах телемедицинской консультации.

Я полностью понимаю суть изложенного, мне даны ответы на все заданные мною вопросы, я не имею претензий к врачу-консультанту, Медицинской организации, Оператору телемедицинского сервиса относительно доступности и объема предоставленной мне информации.

Я (Пользователь/Пациент) уведомлен способом, указанном в преамбуле настоящего договора о том, что я добровольно соглашаюсь с условиями настоящего договора и всеми приложениями, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

**Согласие на обработку персональных данных и передачу информации,
составляющей врачебную тайну**

Я, дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим, для целей исполнения условий настоящего Договора, неотъемлемой частью которого является данное Согласие, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» своей волей даю **Обществу с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД»**, расположенное по адресу: Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11 (далее - «Клиника») и оператору телемедицинского сервиса **согласие** на обработку в документальной и/или электронной форме своих персональных данных:

Мне понятно, что целью обработки персональных данных: наиболее полного исполнения Клиникой своих обязанностей, обязательств и компетенций, определенных законами и иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации в области оказания медицинских услуг, ведение статистики.

Мне известно, что целью обработки персональных данных является исполнение настоящего Договора.

Я понимаю и даю согласие, что персональные данные могут быть использованы с иными целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: фамилию, имя, отчество, пол, место рождения, дату рождения, гражданство, место и дата регистрации, место жительства, адрес проживания, данные (реквизиты) документа удостоверяющего личность (паспорта), адрес электронной почты, контактный телефон, реквизиты полиса (при наличии), СНИЛС, данные о состоянии моего здоровья (включая, в том числе, но не исключительно, анамнез, диагноз), случаях обращения за медицинской помощью, перечень, срок и объем оказанной медицинской помощи и иные персональные данные, обрабатываемые в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, состоянии моего здоровья, диагнозе моего заболевания, поставленном в рамках очного обращения в медицинские учреждения и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе исполнения настоящего Договора.

Предоставляю Клинике право направлять мне информационные сообщения по вопросам, связанным с оказанием медицинских услуг, в том числе, но не исключительно, о подтверждении, отмене, изменении даты и времени записи на прием к врачу, о готовности результатов исследований и анализов.

Срок хранения моих Персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. В процессе оказания Клиникой мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои Персональные данные другим должностным лицам Клиники, осуществляющим хозяйственную деятельность Клиники и третьим лицам, уполномоченным Клиникой на обработку персональных данных в связи с технической необходимостью обработки в базах данных Клиники при обязательном соблюдении условий о конфиденциальности обрабатываемых данных, Заказчику медицинских услуг, по договору с которым мне будут оказаны медицинские услуги.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых я даю свое добровольное согласие: все действия с персональными данными необходимые для выполнения условий настоящего Договора, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, передачу (распространение) персональных данных.

К персональным данным, на обработку которых я даю согласие, могут иметь доступ третьи лица.

С вышеуказанными персональными данными могут быть совершены следующие действия: сбор, систематизация, накопление, автоматизированная обработка, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение, передача вышеуказанных данных (в том числе с использованием сети Интернет), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных.

Способ обработки персональных данных: ручной, автоматизированный.

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее **Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну**

Настоящее согласие действует бессрочно. Я понимаю, что я имею право отозвать свое согласие на обработку
Я подтверждаю, что, давая настоящее согласие, я действую по своей воле.

Согласие пациента на передачу сведений, составляющих врачебную тайну

На основании ч. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» я _____ даю свое согласие на передачу сведений, составляющих мою врачебную тайну (о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении), документов, содержащих мою врачебную тайну, следующему лицу (лицам) _____.

Разрешаю также отправку сведений, содержащих мою врачебную тайну, на следующий адрес электронной почты _____.

« _____ » 202_ г. _____ / _____

Приложение №9
к договору публичной оферты оказания
дистанционных информационных услуг медицинского характера

Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных

Я, дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, настоящим подтверждаю, что я подробно ознакомлен с условиями настоящего договора, всеми приложениями, документом «Информированное согласие на дистанционное/телемедицинское консультирование», мне в полном объеме разъяснен и понятен метод и цель дистанционного/телемедицинского консультирования и требования, в связи с этим.

Я ознакомлен с особенностями дистанционного/телемедицинского консультирования и возможными рисками.

Я прочитал информацию, предоставленную мне в открытом доступе на сайте <https://dia-cloud.ru/> и/или сотрудником ООО «ДИА-КЛАУД».

Мне была представлена возможность задавать вопросы по данной услуге, и я получил ответы, которые меня полностью удовлетворили. Я соглашаюсь на проведение дистанционного/телемедицинского консультирования добровольно, и я могу отказаться от данной услуги по собственному желанию в любое время, несмотря на данное согласие.

Я осведомлен, что дистанционное/телемедицинское консультирование не является аналогом очной врачебной консультации.

Я согласен на обработку ООО «ДИА-КЛАУД» моих персональных данных.

Я оповещен, что информация обо мне и моих медицинских данных будет конфиденциальной и может быть раскрыта официальным представителям только в ситуациях, предусмотренных ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Я (Пользователь/Пациент) добровольно соглашаюсь с условиями настоящего договора, всеми приложениями, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, даю свое добровольное согласие на дистанционное/телемедицинское консультирование и обработку моих персональных данных.

Стороны Договора настоящим согласовали между собой, что в рамках Сервиса они взаимно признают электронные документы, равнозначными документам на бумажных носителях.

Проставление на сайте <https://dia-cloud.ru/> при заполнении анкеты соответствующего знака «галочки» Пациент/Пользователь подписывает настоящее **Добровольное согласие на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных.**

ООО «ДИА-КЛАУД»
143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер.
Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А.№11
ОГРН 1245000012113
ИНН 5024240378

от _____

(ФИО)

адрес регистрации: _____

паспорт: серия: _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____

код-подразделения _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ О ВОЗВРАТЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Прошу вернуть мне денежные средства в размере _____ (_____) рублей,
уплаченные мной за консультацию/сопровождение/абонемент, в связи с (указать причину отказа)

_____.

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по следующим банковским реквизитам:

Получатель (ФИО полностью) _____

Наименование банка _____

Расчетный счет _____

БИК БАНКА _____

Номер карты (при наличии) _____

Приложение:

1. Платежное поручение/чек № _____ от _____

!!! денежные средства подлежат возврату в течении 10 дней с момента предъявления настоящего заявления.

дата

подпись

Приложение №11
к договору публичной оферты оказания
дистанционных информационных услуг медицинского характера

АКТ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ
к договору об оказании платных медицинских услуг
(ДОГОВОР ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера)

Общество с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД» (далее - «Исполнитель», «Компания»), в лице генерального директора Лепетухина Александра Евгеньевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и _____ именуемый (ая) в дальнейшем Потребитель (Заказчик), с другой стороны, заключили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с договором об оказании платных медицинских услуг Исполнитель оказал следующие медицинские услуги:

| П. № | Код услуги | Наименование услуги | Кол-во | Цена | Сумма |
|------|-----------------------|---------------------|--------|------|-------|
| | В 01. 058. 001 | Консультация | | | |
| | Итого | | | | |

2. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель (Заказчик) претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«Исполнитель»

«Заказчик»

ООО «ДИА-КЛАУД»
Московская область, г.о. Красногорск,
дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11
ОГРН 1245000012113
ИНН 5024240378
КПП 502401001
р/с 40702810920000079181
в ООО «Банк Точка»
к/с 30101810745374525104
БИК 044525104

ФИО

Паспорт

Адрес регистрации

Телефон

Генеральный директор
Лепетухин А.Е. _____

✓ _____ (Подпись)

Приложение №12
к договору публичной оферты оказания
дистанционных информационных услуг медицинского характера

ООО «ДИА-КЛАУД»
143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул.
Романовская, д. 7, пом. А№11
ОГРН 1245000012113
ИНН 5024240378

от _____
(ФИО)

адрес регистрации: _____

паспорт: серия: _____ *№* _____, *выдан* _____

дата выдачи _____

код-подразделения _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Между Обществом с ограниченной ответственностью «ДИА-КЛАУД», ОГРН 1245000012113, ИНН 5024240378, адрес местонахождения: 143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11 и мной _____, в своих интересах/в интересах несовершеннолетнего/недееспособного (ФИО, дата рождения) _____

заключен договор на оказание дистанционных информационных услуг медицинского характера (ДОГОВОР ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера) - путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями (п. 2.1. Договора публичной оферты)

Настоящим, прошу Вас все консультации с врачом проводить в дистанционном режиме путем использования доступных для меня мессенджеров WhatsApp/Telegram/VK Messenger/Skype по телефону + 7 (____) _____.

Я, уведомлен и предупрежден, что указанный способ общения/переписки с врачом не в полном объеме обеспечивает необходимую защиту и безопасность моих персональных данных и что информация, сообщенная мной или врачом в рамках консультации, либо документы/сведения могут стать доступны третьим лицам.

Я, уведомлен, что онлайн Консультация (Дистанционная информационная услуга) осуществлена для профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента и принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

Я понимаю, что письменная/устная консультация (медицинская услуга) носит рекомендательный характер (без постановки диагноза) по вопросам, находящимся в компетенции врача. Пациент уведомлен, что онлайн прием не заменяет очной консультации.

С договором публичной оферты оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера и документами - Информированное согласие пациента на дистанционное/телемедицинское консультирование на платформе <https://www.zoom.com/ru> или мессенджерах; Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования; Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски; Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании; Защита персональной и медицинской информации; Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи; Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну; Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных в системе медицинской организации; Заявление о возврате денежных средств; Акт об оказании услуг; Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и пациентов медицинской организации ООО «ДИА-КЛАУД»; Положением о порядке оказания платных услуг в ООО «ДИА-КЛАУД»; преysкyрантом ООО «ДИА-КЛАУД»; Правилами поведения пациентов в Клинке, ознакомлен, что подтверждается моей регистрацией на сайте <https://dia-cloud.ru/> и проставлением отметок о согласии с условиями настоящего договора (Оферты)

(Подпись, ФИО, дата)

ООО «ДИА-КЛАУД»
143421, Московская область, г.о. Красногорск, дер. Глухово, ул.
Романовская, д. 7, пом. А№11
ОГРН 1245000012113
ИНН 5024240378

от _____
(ФИО)

адрес регистрации: _____

паспорт: серия: _____ *№* _____, *выдан* _____

дата выдачи _____

код-подразделения _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим, прошу Вас все консультации с врачом проводить в дистанционном режиме путем использования доступных для меня мессенджеров WhatsApp/Telegram/VK Messenger/Skype по телефону + 7 () _____.

Я, уведомлен и предупрежден, что указанный способ общения/переписки с врачом не в полном объеме обеспечивает необходимую защиту и безопасность моих персональных данных и что информация, сообщенная мной или врачом в рамках консультации, либо документы/сведения могут стать доступны третьим лицам _____.

С договором публичной оферты оказания дистанционных информационных услуг медицинского характера и документами - Информированное согласие пациента на дистанционное/телемедицинское консультирование на платформе <https://www.zoom.com/ru> или мессенджерах; Технология оказания услуги дистанционного/телемедицинского консультирования; Особенности дистанционного/телемедицинского консультирования и связанные с ними риски; Ответственность сторон при дистанционном/телемедицинском консультировании; Защита персональной и медицинской информации; Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи; Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну; Добровольное согласие пациента на дистанционное консультирование и обработку его персональных данных в системе медицинской организации; Заявление о возврате денежных средств; Акт об оказании услуг; Положением о защите, хранении, обработке и передаче персональных данных работников и пациентов медицинской организации ООО «ДИА-КЛАУД»; Положением о порядке оказания платных услуг в ООО «ДИА-КЛАУД»; прейскурантом ООО «ДИА-КЛАУД»; Правилами поведения пациентов в Клинике, ознакомлен, что подтверждается моей подписью.

(Подпись, ФИО, дата)

Приложение №14
к договору публичной оферты оказания
дистанционных информационных услуг медицинского характера

ООО «ДИА-КЛАУД»
143421, Московская область, г.о. Красногорск,
дер. Глухово, ул. Романовская, д. 7, пом. А№11
ОГРН 1245000012113
ИНН 5024240378

от _____
(ФИО)

адрес регистрации: _____

паспорт: серия: _____ № _____, выдан _____

дата выдачи _____

код-подразделения _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с ч. 1 ст. 14 Федерального закона от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» прошу уничтожить следующие мои персональные данные:

- *фамилия, имя, отчество;
- *пол;
- *дата рождения;
- *место рождения;
- *гражданство;
- *данные документа, удостоверяющего личность;
- *место жительства;
- *место регистрации;
- *дата регистрации;
- *страховой номер индивидуального лицевого счета;
- *анамнез;
- *диагноз;
- *сведения об организации, осуществляющей медицинскую деятельность;
- *вид оказанной медицинской помощи;
- *условия оказания медицинской помощи;
- *сроки оказания медицинской помощи;
- *объем оказанной медицинской помощи, включая сведения об оказанных медицинских услугах;
- *результат обращения за медицинской помощью;
- *сведения о проведенных медицинских экспертизах, медицинских осмотрах и медицинских освидетельствованиях и их результаты;
- *примененные клинические рекомендации;
- *сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую помощь, проводивших медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования;

(подпись, расшифровка, дата)