

1. Настоящая публичная оферта на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «ОФЕРТА») в порядке ст. 435, 437 Гражданского Кодекса РФ является предложением ООО «ОртоФарма» (далее по тексту – «ИСПОЛНИТЕЛЬ») к любому заинтересованному лицу принять «ОФЕРТУ» и заключить Договор на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – Договор) по форме, изложенной в Приложении № 1 к «ОФЕРТЕ», по нижеследующим условиям.
2. Лица, желающие принять (акцептировать) «ОФЕРТУ», обязуются подписать Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») по формам, изложенным в Приложении № 2 (двухстороннее «СОГЛАШЕНИЕ») и № 3 (трёхстороннее «СОГЛАШЕНИЕ») к «ОФЕРТЕ», что является полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей «ОФЕРТЫ».
3. Сторонами Договора являются «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в лице *Главного врача Гришина Максима Михайловича, действующего на основании доверенности №1 от 11.10.2024* (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 664025, г.Иркутск, ул.Марата,54, ОГРН 1143850028519, ИНН 3849037180, лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01108-38/01427396 от 09.10.2024, срок действия - бессрочно), и лицо (далее по тексту – «ПАЦИЕНТ»), обратившееся с целью заключения Договора, а также лицо (далее по тексту – «ЗАКАЗЧИК»), являющееся законным представителем «ПАЦИЕНТА» или представителем «ПАЦИЕНТА» по нотариальной доверенности (в случае представления его интересов), совместно именуемые «СТОРОНЫ».
4. «ЗАКАЗЧИК» (при наличии) в соответствии с «ОФЕРТОЙ» принимает все законные решения за «ПАЦИЕНТА».
5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг), указанных в п 1.13. Приложения № 1 к «ОФЕРТЕ» (Договоре).
6. Ознакомление «ПАЦИЕНТА» с «ОФЕРТОЙ» осуществляется путём размещения действующей её редакции на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу: <https://artroclinika.ru/> и по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности – г.Иркутск, ул.Марата, стр.54 .
7. Договор считается заключённым в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438, ст. 440 Гражданского Кодекса РФ.
8. Срок действия «ОФЕРТЫ» устанавливается с 01.09.2025 до момента её официального отзыва.

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**1. ПРЕДМЕТ И ЦЕЛЬ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

- 1.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по желанию и с согласия «ПАЦИЕНТА», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставлять «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося(ихся) заболевания(ний), состояния(ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги, направленные на достижение цели Договора, а «ПАЦИЕНТ» обязуется своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги согласно Прейскуранту в установленном порядке.
- 1.2. Цель договора – диагностика состояния «ПАЦИЕНТА» в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению «ПАЦИЕНТА» и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни «ПАЦИЕНТА», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий «ИСПОЛНИТЕЛЯ», но и от встречных со стороны «ПАЦИЕНТА» действий, направленных на содействие «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в предоставлении качественной медицинской услуги.
- 1.3. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение «ПАЦИЕНТА» и наличие медицинских показаний. Подписание Договора «ПАЦИЕНТОМ» свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.
- 1.4. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 Гражданского кодекса РФ и определяет общие условия предоставления услуг «ПАЦИЕНТУ».
- 1.5. Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» в рамках действия Договора, определяется из объёмов лечения на момент фактического предоставления медицинских услуг, фиксируется в дополнительном соглашении к Договору в соответствии с наименованием медицинских услуг и их стоимостью, утверждёнными в Прейскуранте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», с которым «ПАЦИЕНТ» обязан ознакомиться до заключения Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <https://artroklivika.ru/>. Прейскурант является неотъемлемой частью Договора, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора. Подписывая Договор «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью. «ПАЦИЕНТ» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью.
- 1.6. В случае, если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, оформляется дополнительное соглашение к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.
- 1.7. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ПАЦИЕНТОМ» в полном объёме после их предоставления в срок, не превышающий 1 (один) календарный день. Оплата услуг производится путём перечисления суммы, указанной в дополнительном соглашении к Договору, наличными или безналичными денежными средствами путём внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или путём перечисления их на расчётный счет. Датой платежа и моментом исполнения обязанности «ПАЦИЕНТА» оплатить медицинские услуги считается дата поступления денежных средств на расчётный счёт или в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 1.8. «ПАЦИЕНТ» может внести денежные средства на лицевой счёт в качестве аванса. Средства, внесённые в качестве аванса, могут быть израсходованы «ПАЦИЕНТОМ» для оплаты любых видов медицинских услуг, назначенных по медицинским показаниям специалистами «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 1.9. «ПАЦИЕНТ» может приобрести курс медицинских услуг (программу, абонемент) со скидкой, утверждённой в Прейскуранте или в других документах, утверждённых администрацией «ИСПОЛНИТЕЛЯ». В случае прерывания «ПАЦИЕНТОМ» курса приобретённых услуг, ему возмещается стоимость услуг, которые не были предоставлены «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», при этом возмещению подлежит разница между оплаченной «ПАЦИЕНТОМ» стоимостью курса услуг и стоимостью фактически оказанных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» услуг, которая рассчитывается исходя из цены, установленной в Прейскуранте, действующем на момент приобретения курса услуг, без учёта скидки (за 1 сеанс услуги). В случае, если стоимость фактически оказанных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» услуг (рассчитанная по Прейскуранту без скидки) превышает стоимость курса услуг, такая разница подлежит возмещению «ПАЦИЕНТОМ».
- 1.10. Условиями предоставления медицинских услуг являются соблюдение требований действующего законодательства Российской Федерации в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи, либо по желанию «ПАЦИЕНТА» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе превышающих объёмы клинических рекомендаций и выполняемых стандартов медицинской помощи, а также соответствие юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешённым на территории Российской Федерации и обязательным для конкретных видов медицинской деятельности.
- 1.11. Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и медицинских работников, и составляют не более 24 часов после факта обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ». В случае длительного предоставления медицинских услуг, длящегося по времени более 24 часа и предполагающего этапность и составление медицинского плана с учётом периода, необходимого для восстановления организма «ПАЦИЕНТА» по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в дополнительном соглашении к настоящему договору и

согласуются с «ПАЦИЕНТОМ».

- 1.12. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «ПАЦИЕНТА» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 1.13. Медицинские услуги предоставляются по следующим адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности в дни и часы работы помещения «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и доводятся до сведения «ПАЦИЕНТА»:
- **РФ, 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54:** при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, нейрохирургии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии-ортопедии, физиотерапии.

- 1.14. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ПАЦИЕНТА» на приём. Предварительная запись «ПАЦИЕНТА» на приём осуществляется через регистратуру «ИСПОЛНИТЕЛЯ» посредством телефонной или иной связи. Телефон регистратуры: +7 (3952) 23-17-03. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются «ПАЦИЕНТУ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

- 2.1.1. Провести лечение «ПАЦИЕНТА» в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и в соответствии с государственными стандартами лечения, утвержденными Министерством Здравоохранения РФ, исходя из специфики каждого конкретного случая.
- 2.1.2. Предоставлять «ПАЦИЕНТУ» по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
 - об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
- 2.1.3. Поручить предоставление платных медицинских услуг специалисту «ИСПОЛНИТЕЛЯ», который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения «ПАЦИЕНТА» в соответствии с медицинскими показателями.
- 2.1.4. Нести ответственность согласно законодательству РФ в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины.
- 2.1.5. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ПАЦИЕНТА».
- 2.1.6. Привлечь для оказания медицинских услуг по Договору иные медицинские организации, имеющие лицензии на медицинскую деятельность и соответствующие требованиям действующего законодательства. В этом случае «ИСПОЛНИТЕЛЬ» координирует действия привлечённых к оказанию услуг медицинских организаций и обеспечивает предоставление «ПАЦИЕНТУ» и уполномоченным им лицам информации о ходе лечения, состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА» и иных условиях оказания медицинской помощи-
- 2.1.7. Привлечь для оказания медицинских услуг лучевой диагностики ООО «Интелмедика», имеющую лицензию (Регистрационный номер лицензии: Л041-01108-38/00301808 от 14.10.2015) и фактически выполняющую такие услуги по адресу:
РФ, 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии
- ООО «Интелмедика» является самостоятельным юридическим лицом, входящим в группу компаний бренда «Артроклиника» (ОГРН 1143850035900, ИНН 3811182526, лицензия №Л041-01108-38/00301808 от 14.10.2015, бессрочно). Оплата за услуги лучевой диагностики принимается ООО «ОртоФарма» от имени и за счёт ООО «Интелмедика» на основании агентского договора № 1 от 01.11.2024 в соответствии со ст. 1005 ГК РФ. Заключение, снимки и протокол оформляет ООО «Интелмедика» в соответствии с приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н. Ответственность за качество услуг лучевой диагностики несёт ООО «Интелмедика» как лицензиат и фактический исполнитель. «ПАЦИЕНТ» настоящим даёт согласие на передачу своих персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну, между ООО «ОртоФарма» и ООО «Интелмедика» в целях оказания медицинских услуг

2.2. «ПАЦИЕНТ» обязан:

- 2.2.1. Произвести оплату медицинских услуг после их предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по расценкам Прейскуранта, с которым он ознакомился на информационном(ой) стенде (стойке) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора.
- 2.2.2. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов и т.д.).
- 2.2.3. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.
- 2.2.4. Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения.
- 2.2.5. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать режим лечения (в том числе определённый на период его временной нетрудоспособности), назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.
- 2.2.6. Соблюдать режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и правила поведения пациентов в медицинской организации, с текстом которых он ознакомился непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности или интернет-сайте

«ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <https://artroklivika.ru/> перед заключением Договора.

- 2.2.7. Явиться в течение трёх дней после оказанной ему процедуры на плановый осмотр к дежурному врачу «ИСПОЛНИТЕЛЯ», где ему выполнялась манипуляция, а также на контрольный осмотр к своему лечащему врачу, дату которого устанавливает последний. При отсутствии в течение этого срока побочных реакций после проведения процедуры и претензий к результату оказанной услуги «ПАЦИЕНТ» является на плановый и контрольный осмотры по своему усмотрению в согласованное с врачом время.

2.3. «ПАЦИЕНТ» соглашается с тем, что:

- 2.3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться ему в полном объёме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Любые дополнительные отдельные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в дополнительном соглашении к Договору и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.
- 2.3.2. До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».
- 2.3.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» узких специалистов по различным медицинским направлениям, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ПАЦИЕНТА» на обследование и лечение в другие медицинские организации с последующей дополнительной оплатой «ПАЦИЕНТОМ» оказанных медицинских услуг.
- 2.3.4. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ПАЦИЕНТА» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.
- 2.3.5. Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, он не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объёме.
- 2.3.6. Ему была предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - другие сведения, относящиеся к предмету Договора.
- 2.3.7. Его отказ от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объёмов медицинской помощи, предоставляемых «ПАЦИЕНТУ» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий.
- 2.3.8. При опоздании «ПАЦИЕНТА» на приём к врачу более чем на 15 минут для исключения ущемления прав других пациентов «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ПАЦИЕНТА» в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.
- 2.3.9. При отмене приёма к врачу два раза подряд по инициативе «ПАЦИЕНТА» «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право осуществить запись «ПАЦИЕНТА» на следующий приём только после внесения им денежных средств на лицевой счёт в качестве аванса в сумме, равной стоимости первичной консультации врача согласно действующему на момент записи Прейскуранту. Внесённый аванс подлежит возврату в полном объёме в случае отказа «ПАЦИЕНТА» от приёма не менее, чем за 24 часа до назначенного времени, либо зачитывается в счёт оплаты фактически оказанных услуг.

2.4. «ПАЦИЕНТ» удостоверяет, что на момент заключения Договора:

- 2.4.1. Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 2.4.2. Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

- 3.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности по Договору перед «ПАЦИЕНТОМ» в случае возникновения осложнений по вине «ПАЦИЕНТА», а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у «ПАЦИЕНТА» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ПАЦИЕНТОМ» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.
- 3.2. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ПАЦИЕНТОМ» неверной информации, необходимой для

принятия решения о лечении, невыполнения «ПАЦИЕНТОМ» назначений, предписаний или рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности за конечный результат лечения.

- 3.3. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.
- 3.4. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 3.5. «СТОРОНА», для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую «СТОРОНУ» о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентными государственным органом.
- 3.6. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает «СТОРОНУ» права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.
- 3.7. Если невозможность полного или частичного исполнения одной из «СТОРОН» обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 4.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» в судебном порядке с обязательным предварительным уведомлением о расторжении Договора.
 - 4.2. Неявку «ПАЦИЕНТА» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» могут рассматривать как односторонний отказ «ПАЦИЕНТА» от исполнения договора в части конкретного приёма.
 - 4.3. «ПАЦИЕНТ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 29 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора. «ПАЦИЕНТ» освобождается от выполнения условий данного пункта Договора в случае, если докажет, что его исполнение было невозможно ввиду форс-мажорных обстоятельств.
 - 4.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ПАЦИЕНТОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ПАЦИЕНТА» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ПАЦИЕНТ» такие обстоятельства не устранил.
 - 4.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ПАЦИЕНТА», потребовать оплаты «ПАЦИЕНТОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПАЦИЕНТА», а также в случаях, когда:
 - 4.5.1. «ПАЦИЕНТ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.
 - 4.5.2. «ПАЦИЕНТ» не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;
 - 4.5.3. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ПАЦИЕНТА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;
 - 4.5.4. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги.
 - 4.5.5. «ПАЦИЕНТ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций.
 - 4.5.6. «ПАЦИЕНТ» не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
 - 4.5.7. «ПАЦИЕНТ» несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья либо у «ПАЦИЕНТА» возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги.
- 4.6. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительного согласования с «ПАЦИЕНТОМ» в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». «ПАЦИЕНТ» согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.
 - 4.7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

- 5.1. В соответствии с п. 2 приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее по тексту – Приказ № 502н) врачебная комиссия медицинской организации создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам. В соответствии с п. 4.24 Приказа № 502н врачебная комиссия осуществляет функцию по рассмотрению обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в медицинской организации.

- 5.2. При возникновении разногласий между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ПАЦИЕНТОМ» по вопросам исполнения Договора «СТОРОНЫ» будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров. Для этого «ПАЦИЕНТ» имеет право обратиться к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» для записи на приём к своему лечащему врачу либо с устным обращением к главному врачу. Во втором случае главный врач созывает врачебный консилиум для общения с «ПАЦИЕНТОМ» и объективной оценки ситуации. На консилиуме с пациентом уточняются его претензии и требования, обсуждаются состояние его здоровья, а также при необходимости решаются вопросы дальнейшей тактики медицинского обследования и лечения. По итогам консилиума оформляется протокол, который вносится в медицинскую документацию пациента.
- 5.3. При невозможности устранения разногласий между «СТОРОНАМИ» на врачебном консилиуме или в любом другом случае «ПАЦИЕНТ» или его представитель, действующий на основании доверенности, имеет право направить письменную претензию в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» заказным почтовым отправлением, передачей лично под расписку уполномоченному представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или на электронную почту «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности.
- 5.4. На основании претензии «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в течение 10 (десяти) дней доводит до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности, ответ на претензию, в котором оповещает «ПАЦИЕНТА» о дате проведения врачебной комиссии. Врачебная комиссия с учётом результатов протокола врачебного консилиума выносит обоснованное решение на претензию не позднее 20 (двадцати) дней с момента проведения. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, на основании которого ответственное лицо «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за работу с обращениями граждан оформляет письменный ответ на претензию и доводит его до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности. В случае несогласия с ответом, «ПАЦИЕНТ» вправе оспорить его в суде.
- 5.5. «ПАЦИЕНТ» также имеет право обратиться с иском в суд в порядке, установленном законодательством РФ, без соблюдения досудебного урегулирования разногласий.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

- 6.1. Порядок и условия выдачи «ПАЦИЕНТУ» после исполнения договора «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 6.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» по обращению «ПАЦИЕНТА» без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы «ПАЦИЕНТА» на оказанные медицинские услуги: копия Договора с дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

7. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ¹

- 7.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт 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, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 7.2. Медицинским работником, должность и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 7.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 7.4. Сведения о выбранном (выбранных) «ПАЦИЕНТОМ» лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

Подпись медицинского работника:

8. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА КОНКРЕТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

- 8.1. Согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», необходимым предварительным условием предоставления медицинской услуги является дача информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА» на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

¹ Согласие оформляется в «СОГЛАШЕНИИ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ»).

- 8.2. Согласно п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА».
- 8.3. Согласно ч. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на предоставление медицинской услуги оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного «ПАЦИЕНТОМ» и медицинским работником.

9. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ²

- 9.1 «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица)

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 10.1. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в помещениях «ИСПОЛНИТЕЛЯ» (зона рецепции, коридоры, зоны ожидания) ведётся открытая видеосъёмка (без звукозаписи) в целях обеспечения безопасности персонала и пациентов, а также внутреннего контроля качества медицинской деятельности. О местах установки камер «ПАЦИЕНТ» информирован соответствующими предупреждающими табличками. Видеосъёмка в медицинских кабинетах не ведётся. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует, что видеозаписи не подлежат разглашению, размещению или передаче третьим лицам, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. Хранение осуществляется на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа, срок хранения — 30 календарных дней.
- 10.2. «ПАЦИЕНТ» информирован и согласен, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе осуществлять фото- и видеопроколирование в до- и постеманипуляционный период для надлежащего оформления медицинской документации, оценки качества и прогресса проводимого лечения. «ПАЦИЕНТ» вправе отказаться от фотопротоколирования; при этом «ПАЦИЕНТ» уведомлён, что отсутствие визуальной фиксации может ограничить возможности объективной оценки динамики лечения и затруднить рассмотрение возможных претензий. Фото- и видеоматериалы не используются в рекламных или коммерческих целях без отдельного письменного согласия «ПАЦИЕНТА». «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что не имеет каких-либо требований или претензий имущественного или неимущественного характера к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в связи с предоставлением настоящего согласия. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что действует по собственной воле и в своих интересах.
- 10.3. Фото- и видеоматериалы, полученные в рамках п. 10.2 Договора, используются исключительно для медицинской документации и не применяются для установления личности «ПАЦИЕНТА». Обработка фото- и видеоматериалов осуществляется на основании согласия на обработку персональных данных, подписанного «ПАЦИЕНТОМ».

11. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 11.1. Договор является публичным по смыслу ст. 426 Гражданского кодекса, его форма, указанная в Приложении № 1 к «ОФЕРТЕ», расположена на сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности для ознакомления неограниченного круга лиц. Договор заключен в порядке, описанном в «ОФЕРТЕ». «СОГЛАШЕНИЕ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ») составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».
- 11.2. Договор вступает в силу с даты акцепта и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из «СТОРОН» не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продлённым неограниченное количество раз на тот же срок без изменения его условий.
- 11.3. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ, а также усиленной квалифицированной электронной подписи.
- 11.4. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению, что при заключении Договора все ранее заключённые договоры и приложения к ним признаются недействительными.
- 11.5. «СТОРОНЫ» могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены Договором, в отдельных документах. Положения, установленные Договором, приложениями или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над отдельными документами в случае противоречия между ними.
- 11.6. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».
- 11.7. «СТОРОНЫ» признают, что информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (текст которого размещён в разделе 7 Договора и п. 8 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 9 Договора и п. 9 «СОГЛАШЕНИЯ»), являются аналогами документов на отдельных бланках. Согласия на обработку персональных данных, а также на получение сервисных и рекламных рассылок оформляются на отдельных бланках.
- 11.8. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ознакомился и согласен с Прейскурантом и Правилами поведения пациентов в медицинской организации, а также с текстом указанных в п. 11.7 разделов Договора.
- 11.9. В случае несогласия с текстом указанных в п. 11.7 разделов Договора, а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает в п. 10 «СОГЛАШЕНИЯ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ») «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:

² Согласие оформляется в «СОГЛАШЕНИИ» (Приложение № 2 и № 3 к «ОФЕРТЕ»).

- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну;

12. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО «ОртоФарма»

Юридический адрес: 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54

Фактический адрес: 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54;

ИНН 3849037180, КПП 380801001, ОГРН 1143850028519

Р/с 4070 2810 9183 5001 0730 в БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК.

Кор/сч. 3010 1810 9000 0000 0607, БИК 042520607

Телефон: +7 (3952) 23-17-03

Приложение № 2 к «ОФЕРТЕ» на предоставление медицинских услуг (двухстороннее «СОГЛАШЕНИЕ»)

Редакция от 12.04.2026

СОГЛАШЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ОФЕРТЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ _____ от _____

1. ООО «ОртоФарма», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице *Главного врача Гришина Максима Михайловича, действующего на основании доверенности №1 от 11.10.2024* (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 664025, г.Иркутск, ул.Марата,54, ОГРН 1143850028519, ИНН 3849037180, лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01108-38/01427396 от 09.10.2024, срок действия – бессрочно) с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») о нижеследующем.
2. «СТОРОНЫ» настоящим «СОГЛАШЕНИЕМ» подтверждают ознакомление «ПАЦИЕНТА» с условиями «ОФЕРТЫ», размещенной на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <https://artroklivnika.ru/> и по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности: г.Иркутск, ул.Марата, стр.54. Порядок присоединения (акцепта) определен в «ОФЕРТЕ».
3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности указан в п. 5 «ОФЕРТЫ».
4. «ПАЦИЕНТ» выражает своё согласие с изложенными в «ОФЕРТЕ» условиями, обязательствами, правами «СТОРОН» и его приложениями в полном объёме и без исключений.
5. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия.
6. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи путём выбора иной медицинской организации и врача.

7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».

8. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 8.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт 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, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 8.2. Медицинским работником, должность и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 8.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 8.4. Сведения о выбранном (выбранных) «ПАЦИЕНТОМ» лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

Подпись медицинского работника:

9. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

- 9.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица)

10. «СТОРОНЫ» признают, что информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (текст которого размещён в разделе 7 Договора и разделе 8 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 9 Договора и разделе 9 «СОГЛАШЕНИЯ»), являются аналогами документов на отдельных бланках. Соглашения на обработку персональных данных, а также на получение сервисных и рекламных рассылок оформляются на отдельных бланках.
11. В случае несогласия с текстом разделов Договора, указанных в п. 10 «СОГЛАШЕНИЯ», а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство _____
Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну _____
12. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что настоящее «СОГЛАШЕНИЕ» им прочитано. «ПАЦИЕНТУ» понятно содержание и назначение данного документа. «ПАЦИЕНТ» выражает согласие со всеми пунктами «СОГЛАШЕНИЯ» и «ОФЕРТЫ».
13. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в «СОГЛАШЕНИИ» и в других документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ.
14. После подписания «СОГЛАШЕНИЯ» (акцепт условий «ОФЕРТЫ»), Договору на предоставление медицинских услуг присваивается следующий номер: _____ от _____.
15. «СОГЛАШЕНИЕ» составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

16. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ООО «ОртоФарма»

Юридический адрес: 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54

Фактический адрес: 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54;

ИНН 3849037180, КПП 380801001, ОГРН 1143850028519

Р/с 4070 2810 9183 5001 0730 в БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК.

Подпись: _____ (Исполнитель)

«ПАЦИЕНТ»:

Ф.И.О. (полностью): _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан)/ _____

Свидетельство о рождении: _____

Адрес регистрации/места жительства: _____

Телефон для связи: _____

Адрес электронной почты: _____

Подпись Пациента: _____)

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Приложение № 3 к «ОФЕРТЕ» на предоставление медицинских услуг (трёхстороннее «СОГЛАШЕНИЕ»)

Редакция от 12.04.2026

СОГЛАШЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ОФЕРТЕ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ _____ от _____

1. ООО «ОртоФарма», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице *Главного врача Гришина Максима Михайловича, действующего на основании доверенности №1 от 11.10.2024* (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 664025, г.Иркутск, ул.Марата,54, ОГРН 1143850028519, ИНН 3849037180, лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01108-38/01427396 от 09.10.2024, срок действия – бессрочно) с одной стороны, и «ПАЦИЕНТ», в интересах которого действует _____, именуемый (ая) в дальнейшем _____, именуемый (ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящее Соглашение о присоединении к оферте на предоставление медицинских услуг (далее по тексту – «СОГЛАШЕНИЕ») о нижеследующем.
2. «СТОРОНЫ» настоящим «СОГЛАШЕНИЕМ» подтверждают ознакомление «ПАЦИЕНТА» с условиями «ОФЕРТЫ», размещенной на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <https://artroclinika.ru/> и по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности: г.Иркутск, ул.Марата, стр.54. Порядок присоединения (акцепта) определен в «ОФЕРТЕ».
3. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности указан в п. 5 «ОФЕРТЫ».
4. «ПАЦИЕНТ» выражает своё согласие с изложенными в «ОФЕРТЕ» условиями, обязательствами, правами «СТОРОН» и его приложениями в полном объёме и без исключений.
5. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что ему полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия.

6. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что проинформирован(а) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи путём выбора иной медицинской организации и врача.
7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».

8. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

- 8.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ПАЦИЕНТ» даёт 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, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».
- 8.2. Медицинским работником, должность и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для «ПАЦИЕНТА» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 8.3. «ПАЦИЕНТУ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 8.4. Сведения о выбранном (выбранных) «ПАЦИЕНТОМ» лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

_____ (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

Подпись медицинского работника:

9. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

- 9.1. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

_____ (Ф.И.О. лица)

16. «СТОРОНЫ» признают, что информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (текст которого размещён в разделе 7 Договора и разделе 8 «СОГЛАШЕНИЯ»), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 9 Договора и разделе 9 «СОГЛАШЕНИЯ»), являются аналогами документов на отдельных бланках. Согласия на обработку персональных данных, а также на получение сервисных и рекламных рассылок оформляются на отдельных бланках.
10. В случае несогласия с текстом разделов Договора, указанных в п. 10 «СОГЛАШЕНИЯ», а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:
Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство _____
Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну _____
11. «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что настоящее «СОГЛАШЕНИЕ» им прочитано. «ПАЦИЕНТУ» понятно содержание и назначение данного документа. «ПАЦИЕНТ» выражает согласие со всеми пунктами «СОГЛАШЕНИЯ» и «ОФЕРТЫ».
12. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в «СОГЛАШЕНИИ» и в других документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ.
13. После подписания «СОГЛАШЕНИЯ» (акцепт условий «ОФЕРТЫ»), Договору на предоставление медицинских услуг присваивается следующий номер: _____ от _____.
14. «СОГЛАШЕНИЕ» составлено в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

16. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

ООО «ОртоФарма»

Юридический адрес: 664025, г.Иркутск, ул.Марата, стр. 54

Фактический адрес: 664025, г. Иркутск, ул. Марата, стр. 54;
ИНН 3849037180, КПП 380801001, ОГРН 1143850028519
Р/с 4070 2810 9183 5001 0730 в БАЙКАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК.
Кор/сч. 3010 1810 9000 0000 0607, БИК 042520607
Телефон: +7 (3952) 23-17-03

Подпись: _____ (Исполнитель)

«ЗАКАЗЧИК»:

Ф.И.О. (полностью): _____ .
Документ, удостоверяющий личность: _____ .
Адрес регистрации: _____ .
Телефон для связи: _____ .

Подпись Заказчика: _____ (_____)

«ПАЦИЕНТ»:

Ф.И.О. (полностью): _____ .
Документ, удостоверяющий личность: _____ .
Адрес регистрации: _____ .
Телефон для связи: _____ .

Адрес электронной почты: _____ .

Подпись Пациента: _____ (_____)