

**Порядок заключения договора оказания платных медицинских услуг  
дистанционным способом**

1. Оказание услуги Пользователю (Потребителю) осуществляется при условии оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство в форме электронного документа путем его подписания усиленной квалифицированной цифровой подписью или простой электронной подписью посредством применения единой системы идентификации и аутентификации.

Процедура подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство простой электронной подписью осуществляется посредством авторизации Пользователя или его законного представителя через портал Госуслуг и связки Личного кабинета на портале Госуслуг и личного кабинета в Сервисе.

Информация о порядке авторизации на портале Госуслуг будет доступна Пользователю в его Личном кабинете. При ее отсутствии, порядок оказания Услуг регулируется положениями настоящего Договора.

2. В момент подписания Договора:

- Пользователь информирован о порядке предоставления и перечне услуг оказания бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и в рамках территориальной программы обязательного предоставления платных медицинских услуг;
- ознакомлен с действующим у Исполнителя Прейскурантом и дает свое добровольное согласие на то, что оплаченные денежные средства по настоящему договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования;
- ознакомлен и согласен с тем, что медицинская консультация (медицинская услуга) по настоящему Договору носит рекомендательный характер (без постановки диагноза).

3. Услуги оказываются Пациенту врачом, который был выбран Пользователем (пациентом).

3.1. В открытом доступе на сайте жцрб.РФ размещается информация о медицинской организации и врачах, предоставляющих услуги.

4. При оказании услуг медицинская организация информирует Пациента (Пользователя) о специалистах, к которым следует 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.

Отправка файлов производится через средства связи.

5. С момента наступления времени консультации по записи врачи пытаются связаться с пациентом через средства связи (аудио/видео звонок или чат) и/или посредством звонка на мобильный телефон, номер которого указан на Сайте.

6. Оказание услуг происходит при условии их оплаты в полном объеме.

6.1. Оплата услуг осуществляется в рублях РФ в безналичном порядке одним из способов, указанных в Сервисе по выбору Пользователя (пункт 6.4.) в момент записи к врачу на консультацию.

6.2. Оплата услуг, вне зависимости от канала приобретения услуг, осуществляется Пользователем/Пациентом следующими способами: оплата банковской картой (в том числе через Сайт);

6.3. Сумма в оплату услуг зачисляется на расчетный счет медицинской организации. Услуга считается оплаченной в момент зачисления денежных средств на счет медицинской организации.

6.4. Оплата услуг осуществляется при помощи организаций, оказывающих услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме. Медицинская организация не имеет доступа к платежным реквизитам Пользователей. Оплата через интернет осуществляется в соответствии с правилами международных платежных систем на принципах соблюдения конфиденциальности и безопасности совершения платежа, с использованием современных методов проверки, шифрования и передачи данных по закрытым каналам связи.

6.5. Платежные системы, как правило, предусматривают функцию пересылки Пользователю

подтверждающего произведенную оплату услуг. Электронный документ, подтверждающий произведенную оплату услуг, будет направляться при условии указания Пользователем адреса электронной почты на Сайте и/или оформлении оплаты при введении данных банковской карты для оплаты услуг.

#### **7. Медицинская организация имеет право:**

Получать от Пациента и Пользователя любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации медицинская организация имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

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

Настоящая оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Исполнителем. Изменения вступают в силу с момента их размещения на Сайте и распространяются исключительно на отношения Сторон, возникшие или существующие после внесения соответствующих изменений в оферту.

#### **8. Конфиденциальность.**

8.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика/Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, сведения, полученные в ходе дистанционной консультации, иную информацию, ставшую известной при заключении и исполнении Договора.

8.2. С согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

8.3. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

#### **9. Адрес и реквизиты Исполнителя:**

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Железногорская районная больница»

Юридический адрес (место нахождения): 665653, Иркутская область,  
г.Железногорск-Илимский, квартал 9, дом 7 А.

ОГРН 1023802658582 ИНН 3834008940 КПП 383401001 БИК 012520101

Банковские реквизиты: Банковский счет: 40102810145370000026,  
Казначейский счет: 03224643250000003400

Наименование банка: Отделение Иркутск Банка России//УФК по Иркутской  
области, г. Иркутск.

Наименование получателя: Министерство финансов Иркутской области  
(ОГБУЗ «Железногорская РБ», л/с 80302030178)

тел.: 8(39566) 3-17-14. e-mail: gelcrb@rambler.ru

И.о. главного врача Боровикова Галины Васильевна

Медицинское учреждение и пациент обмениваются сведениями через сайт  
медицинского учреждения с идентификацией пациента через «Госуслуги».  
Пациент подписывает договор своей ЭЦП, в том числе простой электронной  
подписью с помощью портала «Госуслуги». Уполномоченное пациентом лицо  
может подписывать договор только УКЭП, так же, как и медицинское учреждение.  
После подписания медицинское учреждение направляет заказчику номер договора  
или его экземпляр, подписанный УКЭП.

