

**Условия оказания услуг
(Договор на оказание медицинских услуг
с применением телемедицинских технологий)**

1. Порядок заключения договора. Оферта

1.1. В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 ГК РФ данный документ является публичной офертой, направляемой Медицинской организацией, в лице Общества с ограниченной ответственностью «Центр инновационных медицинских технологий» ИНН 7701362604, ОГРН 1137746528710, адрес местонахождения: 115191 Москва, Духовской пер., д. 22Б, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 18.02.2020 г. № ЛО-77-01-019644 (далее – Клиника, Медицинская организация), в адрес неограниченного круга лиц, о намерении заключить Договор оказания платных медицинских услуг на условиях, описанных далее (далее - Договор).

1.2. Сторонами Договора являются Клиника и физическое лицо, обратившееся за заключением Договора в своих интересах или в интересах другого лица (далее – Пациент, Пользователь).

1.3. Ознакомление Пациента с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на Сайте Клиники по адресу: www.euroonco.ru. Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящей оферты, и если Вы не согласны с каким-либо ее пунктом, Вам предлагается воздержаться от использования предлагаемых Услуг.

1.4. Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Пациентом конклюдентных действий: идентификация пациента на сайте Клиники (путем внесения сведений, позволяющих идентифицировать Пациента), проставления отметок (галочек) о согласии с условиями настоящей оферты, информированного добровольного согласия, согласия на обработку персональных данных, а также получения и введения в специальной форме на сайте Клиники СМС-кода, направленного Клиникой с соблюдением конфиденциальности, на личный номер телефона, введенный ранее Пациентом.

1.4.1. СМС-код может быть однократно использован для подписания Пациентом настоящей оферты, информированного добровольного согласия, согласия на обработку персональных данных, размещенных на сайте Клиники.

1.4.2. Стороны признают, что любые документы составленные Клиникой по результатам оказания услуги и направленные с адреса электронной почты info@euroonco.ru, признаются их равнозначными документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью уполномоченного лица Клиники.

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

1.6. Договор заключается в каждом случае обращения Пациента за Услугами Клиники.

1.7. Соглашаясь с условиями Договора, Пациент:

- подтверждает свое право- и дееспособность, а также сознаёт ответственность за обязательства, возложенные на него в результате заключения Договора;
- подтверждает достоверность своих личных данных и принимает на себя всю ответственность за их точность, полноту и достоверность; принимает на себя все возможные коммерческие риски, связанные с его действиями по допущению ошибок, неточностей в предоставлении информации, необходимой для осуществления оплаты по Договору;
- подтверждает, что ознакомился с возрастными ограничениями, налагаемыми на Пользователя.

1.8. В период с 01.01.2018 г. в соответствии с положениями 242 ФЗ от 29.07.2017 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья», оказание услуги Пациенту 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 (далее ЕСИА). Процедура подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство простой электронной подписью осуществляется посредством авторизации Пациента 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 Пациенту в его Личном кабинете. При ее отсутствии порядок оказания Услуг регулируется положениями настоящего Договора.

В период с 01.01.2018 г. в соответствии с положениями Приказа Минздрава №965н от 30 ноября 2017 года «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» у Пациента имеется возможность получения анонимной (или с использованием технологии псевдонимизации) платной медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Порядок анонимного получения Услуг будет доступен Пациенту в его Личном кабинете, а при его отсутствии оказание услуг регулируется положениями настоящего Договора.

1.9. Настоящая Оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Клиникой. Такие изменения приобретают силу для Сторон только на будущее время.

2. Предмет Договора

2.1. Клиника принимает на себя обязательства оказать Пациенту медицинскую услугу в виде дистанционной (удаленной) письменной или устной медицинской консультации, носящей рекомендательный характер (без постановки диагноза), предоставляемой Клиникой Пациенту на возмездной основе в сети Интернет в режиме реального времени (онлайн) с использованием сервисов (каналов связи) сайта Клиники (далее - Услуги).

2.2. В момент подписания настоящего 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 Клиники 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).

2.3. Стоимость Услуг рассчитывается согласно Прейскуранту, действующему на момент оказания Услуг, размещенному на сайте Клиники <https://www.euroonco.ru/uploads/price.pdf>.

2.4. Данные о Клинике:

Юридический адрес: 115191, г. Москва, Духовской пер., дом 22Б.

Адрес места нахождения: 115191, г. Москва, Духовской пер., дом 22Б.

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о Клинике в ЕГРЮЛ: Свидетельство выдано 21 июня 2013 года Межрайонной инспекцией ФНС. ОГРН: 1137746528710. Орган, осуществивший регистрацию: Межрайонная Инспекция ФНС №46 по г. Москве.

Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Лицензия ЛО-77-01-017198, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы 14.12.2018 г.

Наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию: Департамент здравоохранения г. Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. 8(499) 251-83-00.

Перечень видов разрешенной медицинской деятельности в соответствии с приложением к лицензии, размещен на сайте Клиники: <https://www.euroonco.ru/map>.

3. Порядок оказания услуг

3.1. Услуги оказываются врачом Клиники, который предварительно был выбран Пациентом, в согласованный сторонами срок. Информация о выбранном враче и желаемом времени получения Консультации сообщается Пациентом оператору Call-центра Клиники в момент записи на Консультацию.

3.2. В открытом доступе на Сайте Клиники www.euroonco.ru размещается информация о врачах Клиники, предоставляющих Услуги (их профессиональном образовании, квалификации и пр.) и другие необходимые сведения в соответствии с законодательством РФ и обычаями делового оборота.

3.3. Услуга состоит в предоставлении Пациенту устных или письменных медицинских консультаций по вопросам, отнесенным к компетенции врача. Пациенту предоставляются медицинские консультации по всем вопросам, за исключением:

1) вопросов, по которым Врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду технической невозможности произвести осмотр и иные манипуляции с Пациентом дистанционным способом;

2) для которых необходимо получение дополнительной информации (результатов осмотров, анализов и пр.) при ее отсутствии.

3.4. Пользователь до или во время оказания Услуги предоставляет Клинике информацию об установленных Пациенту диагнозах, перенесенных Пациентом заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, пересылает Клинике скан-копии необходимых документов с использованием Сайта Клиники, либо электронной почты.

3.4.1. В отношении пересылаемых документов применяются следующие технические требования:

- размер файлов не выше 20 мб;
- формат файлов: pdf, zip, png, jpeg, DICOM;
- отправка файлов производится через специальную форму на сайте Клиники, либо посредством электронной почты.

3.5. При оказании Услуг Клиника информирует Пациента 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.

3.6. По итогам оказания услуги Клиникой составляется письменное заключение для Пациента. Письменное заключение не является диагнозом и носит рекомендательный характер.

3.7. Услуги оказываются Клиникой добросовестно, с соблюдением норм действующего законодательства РФ с учетом специфики оказания Услуг дистанционным способом.

3.8. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пользователя.

3.9. Без согласия Пользователя Клиника не вправе предоставлять дополнительные медицинские Услуги на возмездной основе.

3.10. Услуги считаются оказанными надлежащим образом, если в течение 7 (семи) календарных дней с момента их оказания Пользователь не предъявит претензии к качеству Услуг.

3.11. В случае отказа Пользователя после заключения Договора от получения Услуг Договор расторгается.

3.12. После предоплаты Услуг Пациент вправе с использованием сервисов, предоставленных на сайте Клиники обратиться за фактическим оказанием Услуг.

3.13. Оплата осуществляется банковской картой Пациента, через сайт Клиники.

3.14. Для получения медицинских Услуг Пользователь должен авторизоваться с помощью усиленной квалифицированной электронной подписи или простой электронной подписи в единой системе идентификации и аутентификации (ЕСИА) (портал Госуслуг). Данное требование устанавливается положениями 242 ФЗ от 29.07.2017 г. «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» и вступает в силу с 01.01.2018 года.

3.15. Авторизация простой электронной подписью с помощью ЕСИА (портала Госуслуг) осуществляется в личном кабинете посредством разрешения сайту Госуслуг передать данные Сайту Клиники с переадресацией на сайт Госуслуг и автоматическим возвратом на Сайт Клиники. При отсутствии предварительной регистрации Пользователя в ЕСИА (портале Госуслуг) в окне для введения авторизационных данных Пользователю будет предложен переход в раздел для регистрации.

3.16. Регистрация в ЕСИА (на портале Госуслуг) осуществляется Пользователем самостоятельно если иные условия не согласованы с Клиникой.

3.17. При невозможности зарегистрироваться/авторизоваться на портале Госуслуг, Клиника не может гарантировать соответствующего юридического статуса оказанных Услуг.

3.18. При оказании Услуги:

1) Пользователь при помощи специальной формы, размещенной на Сайте Клиники, отправляет Запрос на получение Услуги. После того, как Клиника получит указанный Запрос, оператор call-центра Клиники связывается с Пациентом и осуществляет запись на консультацию к определенному Врачу на определенное время.

2) За один день до запланированной консультации оператор call-центра Клиники связывается с Пациентом и подтверждает его намерение получить услугу (подтверждение записи), после чего направляет ссылку, содержащую настоящие условия предоставления услуг, а также для проведения идентификации и аутентификации согласно условиям настоящего договора и осуществления оплаты. Идентификация и аутентификация Пользователя, а также предоплата за консультацию, должны быть совершены до момента оказания услуги, согласно предварительной записи. В случае не поступления оплаты в указанный в настоящем пункте срок, запись аннулируется.

3) В определенное время происходит соединение Врача с Пользователем и начинается оказание Услуг.

3.19. В случае, если после отправки Запроса Пользователь захочет отказаться от оказания Услуг, он обязан уведомить об этом Клинику по контактными данным, указанным на Сайте, за 24 (двадцать четыре) часа до начала оказания консультации.

3.20. Никакие претензии Пользователя относительно сроков оказания Услуг не принимаются, если Пользователь не направит Запрос на оказание Услуг или не перейдет по полученной ссылке в согласованный Сторонами срок для получения консультации после направления Запроса.

4. Технические вопросы при оказании услуг

4.1. Услуги оказываются Пациенту дистанционным способом в режиме реального времени (онлайн) с использованием Сайта Клиники.

4.2. Оказание Услуг может осуществляться с использованием следующего оборудования Пользователя (Пациента): персональный компьютер, мобильное устройство.

4.3. Оборудование Пользователя (Пациента), с помощью которого планируется оказывать Услуги должно соответствовать следующим требованиям:

4.3.1. При использовании Персонального компьютера:

- Подключенная к компьютеру видеокамера с разрешением не ниже 1024x720 (в случае, если выбран способ оказания услуг с использованием видеосвязи)
- Подключенный к компьютеру микрофон (в случае, если выбран способ оказания услуг с использованием видео- или аудиосвязи)
- Операционная система MS Windows версией не ниже XP или Mac OS X
- Обозреватель Интернет (браузер) Google Chrome (рекомендуемый), Mozilla Firefox или Opera последней версии
- Канал доступа в Интернет не ниже 1 Мбит/сек

4.3.2. При использовании мобильных устройств:

- iOS 8.0 или более поздняя версия
- Android 4.1 или более поздняя версия

В случае если оборудование Пользователя (Пациента) не соответствует указанным требованиям, оказание Услуг является невозможным.

4.4. Пользователь самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования. Клиника не несет ответственности за невозможность получения Пользователем Услуг, возникшую по технической причине.

4.5. Клиника перед оказанием Услуг может проводить проверку оборудования Пользователя (Пациента) на соответствие, такая проверка носит информационный характер и не влечет никаких правовых последствий и обязательств для Клиники.

4.6. В случае оказания Услуг с использованием персонального компьютера Пользователь (Пациент) получает доступ к Услугам используя Скайп (находится в свободном доступе и бесплатен), либо Веб-версию мессенджера. Регистрация в сервисах осуществляется самостоятельно (или используются существующие аккаунты пользователя). При невозможности пользователя использовать указанные методы услуга может быть оказана посредством телефонной связи по номеру, указанному пользователем в Запросе

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость Услуг указывается на Сайте Клиники и рассчитывается согласно фактически оказанным Услугам Пациенту.

5.2. Стоимость услуг включает вознаграждение и расходы, издержки Клиники, связанные с оказанием Услуг.

5.3. Оказание Услуг происходит при условии их предоплаты в полном объеме.

5.4. Оплата услуг осуществляется в безналичном порядке, путем оплаты с помощью банковской карты Пациента, при помощи сайт Клиники.

5.5. Сумма в оплату Услуг зачисляется на расчетный счет Клиники. Услуга считается оплаченной в момент зачисления денежных средств на счет Клиники.

5.6. Возврат денежных средств, внесенных в качестве предоплаты и находящихся на счете Клиники, осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения оригинала письменного заявления Пользователя с указанием реквизитов для возврата денежных средств в следующих случаях:

- в случае отказа Пользователя от получения Услуги после её оплаты;

- в случае если стоимость оказанных Услуг превышает размер внесенного Пользователем аванса Пользователю возмещается разница между внесенным авансом и стоимостью оказанной Услуги

5.7. В случае поступления жалобы от Пользователя относительно качества оказанных Услуг и в иных подобных случаях, денежные средства могут быть по решению Клиники возвращены на Пользователю в порядке, предусмотренном п. 5.6 Договора.

5.8. Оплата Услуг осуществляется при помощи организаций, оказывающих Услуги по приему и перечислению платежей в безналичной форме. Клиника не имеет доступа к платежным реквизитам Пользователей.

5.9. Платежные системы, как правило, предусматривают функцию пересылки Пользователю на контактный адрес электронной почты электронного документа, подтверждающего произведенную оплату Услуг.

6. Обязательства сторон

6.1. Клиника обязуется:

6.1.1. Сохранять в тайне информацию, относящуюся к Пациенту, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, Договором или письменного разрешения Пациента.

6.1.2. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 2.1. Договора.

6.1.3. Оказывать Услуги в соответствии с требованиями законодательства в области здравоохранения, порядками, стандартами оказания медицинской помощи и Договора.

6.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Клиники медицинскую документацию о Пациенте, соблюдать врачебную тайну, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, Договором или письменного разрешения Пациента.

6.1.5. Выдать Пациенту письменное заключение после проведения консультации.

6.2. Клиника вправе:

6.2.1. Получать от Пациента всю информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

6.2.2. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить консультацию данным специалистом.

6.3. Пациент вправе:

6.3.1. Получать от Клиники информацию об объеме предоставляемых услуг.

6.3.2. Получать Услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

6.3.3. Знакомиться с лицензией Клиники на осуществление медицинской деятельности, а также с перечнем и стоимостью предоставляемых Клиникой платных медицинских услуг.

6.3.4. Получать информацию о своих правах и обязанностях, выбирать лиц, которым, в интересах Пациента, может быть передана информация о состоянии его здоровья.

6.3.5. Получать сведения о конкретном медицинском работнике, предоставившем медицинскую услугу, в объеме, определенном в Федеральном Законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.4. Пациент обязан:

6.4.1. Предоставлять всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания Услуги.

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

6.4.3. Ознакомиться и по требованию Клиники подписать и выслать по почте на адрес: 115191, г. Москва, Духовской переулок, дом 22Б все необходимые документы: Информированное добровольное согласие на оказание Услуг, настоящий Договор, согласие на обработку персональных данных и прочие документы.

6.4.4. Оплатить стоимость оказанных услуг в соответствии с настоящим Договором.

7. Ответственность Сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Клиника не несет ответственности за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также, за нарушения сроков выполнения обязательств по настоящему Договору, если указанные недостатки возникли вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Пациентом положений настоящего Договора и иных неправомерных действий Пациента.

8. Иные условия

8.1. Настоящий Договор является публичным договором, его форма расположена на Сайте Клиники для ознакомления неограниченного круга лиц.

8.2. Настоящий Договор заключен в порядке, описанном в преамбуле оферты о его заключении.

8.3. Настоящий Договор заключен на срок до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.4. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

8.5. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

Пользователь вправе направить претензию Клинике. Срок рассмотрения такой претензии составляет 10 (десять) дней с даты получения.

8.6. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

8.7. Неотъемлемыми частями настоящего Договора являются:

- Приложение № 1 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

- Приложение № 2 Согласие на обработку персональных данных и передачу информации, составляющей врачебную тайну

9. Юридический адрес и реквизиты Клиники

КЛИНИКА:

ООО «Центр инновационных медицинских технологий»

Юридический адрес: 115191, Москва, Духовской переулок, дом 22Б

Фактический адрес: 115191, Москва, Духовской переулок, дом 22Б

Телефон: +7(495)710-70-35, e-mail: info@euroonco.ru

ОГРН: 1137746528710

ИНН/КПП: 7701362604/772501001

ОКПО: 17720193

Р/счет: 40702810320100003721 в ТКБ БАНК ПАО г. Москва

К/счет: 30101810800000000388, БИК: 044525388

Приложение № 1 к Условиям оказания услуг
(Договор на оказание медицинских услуг
с применением телемедицинских технологий)

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 _____, _____ года рождения,
зарегистрированный по адресу: _____ 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 медико-
санитарной 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
первичной медико-санитарной помощи в медицинской организации: ООО Центр инновационных
медицинских технологий» ИНН 7701362604, ОГРН 1137746528710, адрес местонахождения:
115191 Москва, Духовской пер., д. 22Б, лицензия на осуществление медицинской деятельности от
18.02.2020 г. № ЛО-77-01-019644 (далее – Клиника)

В доступной для меня форме мне 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. В частности, мне разъяснено и понятно, что:

1. Консультации с применением телемедицинских технологий осуществляются в целях:
1) профилактики, сбора, анализа моих жалоб и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-
диагностических мероприятий, медицинского наблюдения за состоянием моего здоровья;
2) принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

2. 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 (осмотре, консультации).

3. Дистанционное наблюдение за состоянием моего здоровья назначается лечащим врачом после
очного приема (осмотра, консультации).

4. Настоящее согласие действует на время получения первичной медикосоциальной помощи в
Клинике на все время получения помощи в ней.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских
вмешательств включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением
случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ
«Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства
Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

_____ 202__ г.

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

1. Настоящим **Пользователь** свободно, своей волей и в своем интересе дает Обществу с ограниченной ответственностью «Центр инновационных медицинских технологий» ИНН 7701362604, ОГРН 1137746528710, адрес местонахождения: 115191 Москва, Духовской пер., д. 22Б, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 18.02.2020 г. № ЛО-77-01-019644 (далее – Клиника, Медицинская организация) **согласие на обработку своих персональных данных и данных Пациента, законным представителем которого он является** и в интересах которого он заключает настоящий Договор, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

2. Настоящее согласие является конкретным, информированным и сознательным.

3. Целью обработки персональных данных является исполнение настоящих Условий оказания услуг. Также персональные данные могут быть использованы с целью:

- предоставления Пользователю информации об услугах Клиники, в том числе для записи Пользователя на консультацию к врачу Клиники с использованием телемедицинских технологий;
- технического обслуживания и администрирования сайта Клиники, его адаптации и модификации;
- предоставления рекламной информации о специальных предложениях, проведении специальных мероприятий, акций, презентаций и т.д.;
- проведение маркетинговых исследований и опросов в отношении работы сайта Клиники и удовлетворенности Пользователей, оценке активности Пользователя на Сайте Клиники;
- формирования аналитических отчетов по работе сайта Клиники;
- контроля качества работы медицинских организаций при использовании Сервиса;
- поддержания и улучшения коммуникаций с Пользователями сайта Клиники;
- целями, если это является обязательным в соответствии с положениями законодательства Российской Федерации.

4. Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие: Фамилия, Имя, Отчество, данные документа удостоверяющего личность, день, месяц и год и место рождения, гражданство, адрес электронной почты, номер телефона, изображение гражданина, запись его голоса, информацию о факте обращения Пользователя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания, поставленном в рамках очного обращения в медицинские учреждения и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе исполнения использования сайта Клиники.

5. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: все действия с персональными данными необходимые для использования сайта Клиники, и получения медицинских консультаций с использованием сайта Клиники, 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 третьим лицам для достижения целей указанных в п. 3 целей.

6. Настоящее согласие дано на срок 5 лет с даты оказания последней услуги Клиникой, но не менее, чем достижение целей, указанных в настоящем Согласии, являющемся неотъемлемой частью настоящих Условий оказания услуг, а по истечении срока хранения персональные данные удаляются.

Настоящее Согласие распространяется, в том числе на информацию, содержащую персональные данные, полученную в будущих периодах использования Пользователем сайта Клиники.

7. Согласие на передачу информации, составляющей врачебную тайну

Для целей исполнения настоящего Договора Пользователь дает согласие на передачу Клинике, Врачу, оказывающему Услуги по настоящему Договору, информации о нем и Пациенте, представителем которого он является и в интересах которого он заключает настоящий Договор,

составляющей врачебную тайну (информация о факте обращения Пациента или Пользователя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении)