Уважаемые пациенты!
Внимательно ознакомьтесь с текстом настоящего договора оферты.
В случае если Вы не согласны с каким-либо пунктом договора, рекомендуем Вам воздержаться от использования предлагаемых услуг.
В таком случае договор будет считаться незаключенным.

Онлайн-консультация сэкономит Ваше время и поможет тщательнее подготовиться к очному визиту к врачу. Например, провести дополнительные исследования или сдать некоторые анализы, в том случае, если уже есть план лечения, Вы можете получить второе мнение врача и убедиться в том, что план лечения соответствует принятым протоколам лечения заболевания, или получить информацию о том, как можно улучшить результаты лечения.

Для записи на онлайн-консультацию необходимо записаться по номеру телефона + 7(952) 031-03-10

Оферта
на заключение договора на оказание платных медицинских услуг на проведение онлайн-консультации

В соответствии со ст.435, п.2 ст.437 ГК РФ данный документ является офертой, направляемой Обществом с ограниченной ответственностью «Центр репродуктивной медицины «АИст» (далее ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст», медицинская организация) в адрес неограниченного круга лиц о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг на проведение онлайн-консультаций на условиях, описанных далее (далее по тексту - «Договор»).

Сторонами Договора являются ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»» (далее по тексту - «Исполнитель») и правоспособное и дееспособное физическое лицо, обратившееся за заключением Договора (далее по тексту - «Заказчик») в своих интересах или в интересах другого лица (далее по тексту – «Пациент», «Потребитель»).

Полным и безоговорочным принятием предложения заключить настоящий Договор оферты (акцептом оферты) считается осуществление Заказчиком/Пациентом конклюдентных действий: **внесение предоплаты за услуги в размере 100%.** Перед внесением предоплаты Акцепт оферты означает, что Заказчик/Пациент согласен со всеми положениями настоящего Договора, обязуется им следовать, и в соответствии с пунктом 3 статьи 438 Гражданского кодекса Российской Федерации равносилен заключению договора об оказании услуг на условиях, изложенных в оферте.

Акцепт настоящего Договора означает также предоставление Заказчиком/Пациентом Согласия на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, а также Информированного добровольного согласия на оказание медицинской услуги.

Осуществляя акцепт Договора, Заказчик/Пациент подтверждает, что ознакомлен, согласен, полностью и безоговорочно принимает все условия Договора в том виде, в каком они изложены в тексте Договора, в том числе в приложениях к Договору, являющихся его неотъемлемой частью.

Договор не требует скрепления печатями и/или подписания сторонами и сохраняет при этом юридическую силу. Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п.3 ст.434, п.3 ст.438 ГК РФ, а именно: письменная форма договора считается соблюденной, если предложение заключить договор принято путем

акцепта, совершенного конклюдентными действиями Заказчика/Пациента (внесение 100 % предоплаты).

Соглашаясь с условиями Договора, Заказчик/Пациент подтверждает:

- правоспособность, дееспособность, а также осознание ответственности за обязательства, возложенные на него в результате заключения Договора;
- достоверность своих личных данных и ответственность за их точность, полноту и достоверность;
- что он информирован, ознакомлен и согласен с тем, что онлайн-консультация имеет рекомендательный характер (без постановки диагноза).

Срок действия настоящей оферты устанавливается с 15 сентября 2024 года до момента официального отзыва или утверждения предложения (оферты) в новой редакции.

Настоящая оферта может быть в любое время в одностороннем порядке изменена Исполнителем.

Изменения вступают в силу с момента их размещения на сайте https://aist-crm.ru и распространяются исключительно на отношения, возникшие после внесения соответствующих изменений в оферту.

Договор-оферта на проведение онлайн-консультаций

В соответствии со ст. 435 ГК РФ настоящий документ является офертой, направляемой ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст», именуемым в дальнейшем «Исполнитель», в адрес физических лиц, намеренных приобрести набор услуг по договору оказания медицинских услуг (далее – «Договор») на условиях, описанных в настоящей оферте.

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

В соответствии с требованиями ст.ст. 426, 437 Гражданского кодекса Российской Федерации, ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011, Постановления Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 медицинская организация публикует настоящий Договор в сети «Интернет» https://aist-crm.ru.

Ознакомление Заказчика (Потребителя) с офертой осуществляется путем размещения действующей ее редакции на сайте по адресу в сети «Интернет»: https://aist-crm.ru.

Полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Заказчиком (Потребителем) следующих конклюдентных действий: внесение 100 % предоплаты за услуги. Акцепт настоящей Оферты означает, в том числе предоставление Заказчиком (Потребителем) согласия на обработку персональных данных и передачу сведений, составляющих врачебную тайну, а также подтверждение факта ознакомления Заказчика/Пациента с Политикой обработки персональных данных, размещённой на Сайте в сети «Интернет» по адресу: https://aist-crm.ru.

Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ (письменная форма договора считается соблюдённой, если

письменное предложение заключить договор принято путем акцепта, совершенного конклюдентными действиями).

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

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику (Потребителю) медицинскую услугу - онлайн-консультацию по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией (далее - онлайн-консультация), а Заказчик (Потребитель) оплачивает ее в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Онлайн-консультация включает в себя:

1.2.1. Подбор врача, который будет проводить онлайн-консультацию;

1.2.2. Проведение онлайн-консультации в назначенное время, согласованное с (Заказчиком) Потребителем и врачом, который будет проводить онлайн-консультацию.

1.2.3. Предоставление Заказчику (Потребителю) по требованию консультационного листа от врача с рекомендациями в форме электронных документов. При этом Заказчик (Потребитель) понимает, что постановка диагноза и назначение лечения возможны только после очного приема специалиста.

1.2.4. Онлайн-консультация проводится в целях выработки плана действий до визита в медицинскую организацию. Онлайн консультации проводятся врачами без постановки диагноза и назначения лечения. Лечащий врач может назначать, корректировать лечение, ставить диагноз при условии первоначального очного приема пациента. При оказании медицинских услуг в виде онлайн-консультации (при отсутствии очного приема) не назначается лечение, а даются консультации и рекомендации общего характера.

1.2.5. При оказании онлайн-консультации дистанционное взаимодействие осуществляется посредством аудио и видеосвязи, передачи электронных сообщений в режиме реального времени

1.3. Виды онлайн-консультации:

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

1.3.2. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья Потребителя лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультаций).

1.3.3. Консультация по вопросам здоровья: по уходу, режиму, вскармливанию детей, питанию, вакцинации, после хирургического вмешательства и пр.

1.3.4. Консультация «медориентирование» с направлением на необходимую диагностику и консультации профильных специалистов на основании полученного анамнеза.

1.3.5. Расшифровка полученных результатов анализов, других видов диагностики, назначений в других медицинских организациях.

1.4. Медицинская организация подтверждает, что квалификация и компетенция врачей, проводящих онлайн-консультацию, соответствует требованиям государственных стандартов, а медицинская организация имеет действующую лицензию на осуществление медицинской деятельности.

Заказчик подтверждает, что на момент заключения Договора он является совершеннолетним, дееспособным гражданином, обладающим всеми правами для заключения и выполнения обязательств по настоящему Договору.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Медицинская организация обязуется:

2.1.1. Провести онлайн—консультацию.

2.1.2. При проведении онлайн-консультации рекомендовать методы диагностики, лечения и профилактики, разрешенные к применению на территории Российской Федерации без постановки диагноза и назначения лечения и лекарственных препаратов.

2.1.3. По требованию Заказчика (Потребителя) предоставить консультационный лист врача с его рекомендациями после проведения онлайн-консультации в форме электронных документов.

2.1.4. Предпринимать общепринятые технические и организационные меры для обеспечения конфиденциальности информации, получаемой или отправляемой Заказчику (Потребителю).

2.2. Медицинская организация имеет право:

2.2.1. Получить необходимую достоверную информацию от Заказчика (Пациента), а также медицинские и иные документы, необходимые для проведения онлайн-консультации, в том числе историю болезни Пациента и результаты его анализов, в виде текста или графического изображения любым удобным для Пациента способом электронного сообщения.

2.2.2. Рекомендовать Заказчику (Потребителю) необходимые виды, объем и сроки консультаций, диагностических исследований.

2.2.3. Отказать Заказчику (Потребителю) в предоставлении услуг в случае нарушения условий настоящего Договора.

2.2.4. Отказать Заказчику (Потребителю) в онлайн-консультации, если в момент консультации выяснится, что ситуация не подлежит онлайн-консультации.

2.2.5. Требовать запрета записи (аудио, видео) процесса оказания онлайн-консультации, и ее распространения.

2.3.Заказчик (Потребитель) обязан:

2.3.2. Предоставлять достоверные сведения о состоянии своего здоровья на русском языке в виде документов, компьютерных файлов и устно.

2.3.3. Информировать врача о перенесенных и хронических заболеваниях, травмах и хирургических вмешательствах, известных ему аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов, противопоказаниях к медицинским вмешательствам, а так же о прохождении в текущий момент любых курсов лечения, как связанных с жалобами Потребителя, так и не связанных.

2.3.4. Перед выполнением рекомендаций врача в рамках исполнения настоящего договора Заказчик соглашается с информированным добровольным согласием (ИДС) на проведение онлайн-консультации.

2.3.5. В случае появления нежелательных реакций в процессе диагностики и лечения немедленно связаться с лечащим врачом и медицинской организацией для получения рекомендаций и согласования дальнейших действий.

2.3.6. Соблюдать требование Исполнителя по запрету Заказчиком (Пациентом) записи (аудио, видео) процесса оказания онлайн-консультации, и ее распространения.

2.4. Права Заказчика (Потребителя):

2.4.1. Получение услуг надлежащего качества,

2.4.2. Ознакомление на сайте со сведениями о наличии лицензии и сертификатов врачей.

3. ЦЕНА ДОГОВОРА

3.1. Оплата онлайн-консультации производится Заказчиком (Потребителем) на расчетный счет медицинской организации путем предоплаты в размере 100% стоимости онлайн-консультации, в соответствии с действующим прайс-листом медицинской организации, размещенном на сайте.

3.2. Проведение онлайн-консультации осуществляется только после поступления денежных средств на расчетный счет медицинской организации.

3.3. В случае окончания онлайн-консультации ранее времени ее окончания по инициативе Заказчика (Потребителя) оплата возврату не подлежит.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

4.1. Датой начала действия Договора является дата поступления денежных средств за онлайн-консультацию от Заказчика (Потребителя) на расчетный счет Исполнителя (медицинской организации).

4.2. Настоящий Договор расторгается автоматически по факту выполнения двухсторонних обязательств между Сторонами.

4.3. В случае не поступления оплаты на расчетный счет Исполнителя (медицинской организации) онлайн-консультация аннулируется, то есть не будет проведена, а настоящий договор считается расторгнутым.

5.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ.

5.1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Для обращения в суд по поводу расторжения или изменения условий Договора обязательно предъявление претензии, которая рассматривается другой Стороной в течение 10 календарных дней.

5.3. Все споры, возникающие по настоящему Договору и из него вытекающие, Стороны будут разрешать путем переговоров.

5.4. В случае возникновения сомнений в получении (отправлении) сообщений по электронной почте, доказательством будет являться информация, содержащаяся у медицинской организации и хранимая в ее архиве и/или в медицинской информационной системе.

5.5. Заказчик (Потребитель) полностью ответственен за достоверность предоставленной им информации и за работу технических и программных средств, используемых во время консультации.

5.6. По всем остальным вопросам, не предусмотренным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Форс-мажорные обстоятельства

5.7.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажорных обстоятельств).

5.7.2. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся: землетрясение, наводнение, пожар, эпидемия, любое другое стихийное бедствие, акты и иные действия государственных органов, война и военные действия, несанкционированный взлом электронной информации и программного обеспечения, а также сбой в работе или полный выход из строя технического оборудования.

5.7.3. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы срок исполнения Сторонами своих обязательств по Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют такие обстоятельства и их последствия.

6.КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

6.1. Информация, в том числе персональные данные, полученные медицинской организацией от Заказчика (Потребителя), в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору является конфиденциальной и разглашению не подлежит. Указанная информация используется исключительно для исполнения обязательств по настоящему Договору.

6.2. Стороны осознают, что электронная почта и мессенджеры являются ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика, мессенджера телефона, утечку информации и неполучение отправленной информации Исполнитель ответственности не несет.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Заказчик (Потребитель) уведомлен, что имеет право получать медицинскую помощь в других медицинских организациях, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и подтверждает свое согласие на получение платных медицинских услуг, а также может получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько услуг.

7.2. Заказчику (Потребителю) разъяснены порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

7.3. Заказчику (Потребителю) предоставлена информация о медицинских работниках, участвующих в предоставлении мне (лицу, законным представителем которого я являюсь) платной медицинской услуги, об их профессиональном образовании, квалификации, графиках работы; перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг; сроках ожидания платных медицинских услуг; о категориях лиц, имеющих право на получение льгот; о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации; правилах внутреннего распорядка для пациентов;

7.4. Заказчик (Потребитель) согласен с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

7.5. Заказчик (Потребитель) осознает и понимает, что для получения лучших результатов лечения он должен(а) исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей.

7.6. Заказчиком (Потребителем), без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды медицинских услуг, и согласен(а) оплатить их.

7.7. Заказчик (Потребитель) ознакомлен(а) с действующим Прейскурантом и согласен(а) оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним.

7.8. Заказчик (Потребитель) проинформирован(а), что по поводу имеющегося заболевания может получить медицинскую помощь в других организациях, и подтверждает свое согласие на получение онлайн- консультации у Иусполнителя.

7.9. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что согласен с тем, что онлайн-консультация не заменяет очной консультации, и он (представляемое им лицо) могут (может) получить очную консультацию при непосредственном обращении в медицинскую организацию или другое медицинское учреждение.

7.10. Потребитель (Заказчик) уведомлен и согласен с тем, что получая услугу - онлайн-консультацию врачами медицинской организации в дальнейшем ему (представляемому им лицу) рекомендовано получить очную консультацию любого врача выбранного самостоятельно, той же специальности на следующий день или незамедлительно, как только представится физическая возможность после получения онлайн-консультации врача с целью постановки диагноза и назначения лечения.

7.11. Потребитель (Заказчик) согласен с тем, что использованная технология медицинской помощи-онлайн-консультация не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, медицинская организация не несет ответственности за их возникновение.

7.12. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с действующем прейскурантом и согласен оплатить стоимость онлайн-консультации в соответствии с ним.

8. АДРЕС И РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»»

Юридический адрес: 420124, г.Казань, ул.Меридианная,д.2, помещение 1014;

ОГРН:1201600089679, свидетельство о государственной регистрации: лист записи о создании юридического лица от 11/12/2020г., регистрирующий орган: Межрайонная инспекция федеральной налоговой службы №5 по Республике Татарстан;

ИНН 1657265446 КПП 165701001;

Лицензия №ЛО41-01181-16/00362275 от 18.05.2021г., выдана Министерством здравоохранения Республики Татарстан (адрес: 420111 г.Казань, ул.Островского, 11/6);

Телефон: (843) 205-02-06, 89872973335;

Адрес электронной почты (e-mail): info@aist-crm.ru;

Банковские реквизиты: расчетный счет №40702810862000017348 в ОТДЕЛЕНИИ "БАНК ТАТАРСТАН" N8610 ПАО СБЕРБАНК, корреспондентский счет №30101810600000000603, БИК 049205603

Приложение № 1
к Договору-оферте

Информированное добровольное согласие
на онлайн консультацию

Я, Заказчик/Пациент по настоящему Договору-оферте, своей волей, в своем интересе и/или в интересах другого лица (законный представитель), являясь дееспособным лицом, настоящим, для целей исполнения условий Договора, приложением к которому является данное согласие, предоставляю Обществу с ограниченной ответственностью «Центр репродуктивной медицины «АИст» (сокращенное наименование – ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»), юридический адрес: 420124, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Меридианная д.2, помещение №1014, лицензия №ЛО41-01181-16/00362275 от 18.05.2021г., выдана Министерством здравоохранения Республики Татарстан (адрес: 420111 г.Казань, ул.Островского, 11/6); бессрочно информированное добровольное согласие на проведение онлайн консультаций врачей ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»» включая, но не ограничиваясь, опрос, выявление жалоб, сбор анамнеза, коррекция ранее назначенного лечения.

Медицинским работником 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. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от консультации врача или потребовать его прекращения.

В частности, мне понятно, что:

1. Онлайн консультации 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;

3) Выработки плана действий до визита в медицинскую организацию. Онлайн консультации проводятся врачами без постановки диагноза и назначения лечения. Лечащий врач может назначать, корректировать лечение, ставить диагноз при условии первоначального очного приема пациента. При оказании медицинских услуг в виде онлайн-консультации (при отсутствии очного приема) не назначается лечение, а даются консультации и рекомендации общего характера;

4) Коррекции ранее назначенного лечения врачом при условии установления им предварительного диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации);

5) Дистанционного наблюдения за состоянием здоровья Потребителя лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультаций);

6) Консультации по вопросам здоровья: по уходу, режиму, вскармливанию детей, питанию, вакцинации, после хирургического вмешательства и пр;

7) Консультации «медориентирование» с направлением на необходимую диагностику и консультации профильных специалистов на основании полученного анамнеза;

8) Расшифровки полученных результатов анализов, других видов диагностики, назначений в других медицинских организациях.

Я предупрежден(а) и осознаю, что метод врачебных консультаций в формате онлайн имеет свои ограничения, связанные с дистанционным форматом взаимодействия и что неполнота переданных мною данных или невозможность полноценного осмотра врачом, так же как и отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Я обязуюсь поставить в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мною (представляемым) и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня (представляемого) во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах.

Я обязуюсь сообщить правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств. Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на оказание медицинских услуг в предложенном объеме.

Я уведомлен путем выражения согласия с условиями настоящего Договора и Приложений к Договору в порядке, описанном в Оферте.

Приложение № 2
к Договору-оферте

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И СВЕДЕНИЙ, ОТНЕСЕННЫХ К ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

Я, Заказчик/Пациент по настоящему Договору-оферте, в соответствии Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», своей волей, в своем интересе и/или в интересах другого лица (законный представитель), настоящим подтверждаю свое согласие на обработку персональных данных (в т.ч. персональных данных лица, чьим законным представителем я являюсь), сведений о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья, диагнозе, других сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении, и даю ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»» информированное добровольное согласие на обработку персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, т.е. всех указанных в настоящем документе данных и сведений (далее совместно, «персональные данные»).

Я подтверждаю свое согласие с тем, что обработка персональных данных и сведений, отнесенных к врачебной тайне, осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских (включая медицинскую помощь, оказываемую с применением телемедицинских технологий – далее, «телемедицинские услуги») и медико-социальных услуг, оказания, ведения учета и систематизации оказанных услуг , а также в целях улучшения качества обслуживания пациентов и проведения маркетинговых программ, статистических, аналитических исследований.

Я ознакомлен и согласен с тем, обработка персональных данных (в том числе в информационных системах Оператора, а также с использованием телемедицинских технологий), относящихся к состоянию моего здоровья, необходима для защиты моей жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц, а также в целях оказания дополнительных медицинских, включая онлайн и иные услуги, а также при оказании услуг путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи (по электронному адресу (e-mail), смс (sms-сообщения), телефону).

Я даю согласие на обработку следующих персональных данных:

Фамилия, Имя, Отчество, пол, день, месяц и год рождения, гражданство, адрес места жительства, биометрические и паспортные данные, место работы и должность, данные несовершеннолетних детей, контактный(е) телефон(ы), адрес электронной почты, изображение, запись голоса, видеозапись, консультации, информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, а также любые иные данные, которые могут быть получены в ходе оказания услуг по настоящему Договору, функцией которого является сбор, обработка, хранение, накопление таких данных, доступ к которому был предоставлен мною самостоятельно, на Сайте https://aist-crm.ru, в том числе даю согласие на обработку специальной категории персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении) — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских, включая телемедицинские, услуг, а также в целях улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ, статистических, аналитических исследований.

В целях улучшения качества обслуживания, проведения статистических исследований и маркетинговых программ, настоящим также даю свое согласие на получение информации об услугах ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»» в виде sms-сообщений, по e-mail (электронной почте) и телефону.

Я подтверждаю, что мой номер мобильного телефона является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента) и/или имею законное право давать согласие в отношении указанного номера мобильного телефона, а адрес электронной почты – зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых Оператором способов обработки:

1) получение, ввод, сбор, систематизация, предоставление, накопление персональных данных

Оператором, а также у третьих лиц;

2) хранение, удаление персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе);
3) уточнение (обновление, изменение, изучение, анализ), обезличивание персональных данных;
4) использование персональных данных в связи с оказываемыми услугами;
5) передача указанных выше персональных данных ООО «Центр репродуктивной медицины «АИст»» в порядке, предусмотренном законодательством РФ.
Оператор также вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).
Я даю согласие на обработку моих персональных данных в течение всего срока действия Договора, заключенного с оператором, а по его истечении – в течение срока, установленного законодательством РФ.
Я уведомлен(а) о том, что вправе в любое время отозвать свое согласие на обработку персональных данных (в том числе своего согласия о получении информации об услугах по email, sms, телефону) путем подачи письменного заявления Оператору, а также получить доступ к своим персональным данным при личном обращении к Оператору на основании письменного запроса.
Я подтверждаю, что ознакомлен(а) со следующими своими правами:
1) на получение сведений об Операторе, о месте его нахождения, о наличии у Оператора персональных данных, относящихся к моим персональных данных, а также на ознакомление с такими персональными данными;
2) требовать от Оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;
3) на получение при обращении к Оператору с запросом информации, касающейся обработки своих персональных данных.
Я ознакомлен(а) с тем, что имею право на получение при обращении с письменным запросом информации, касающейся обработки персональных данных, в том числе содержащей:
1) подтверждение факта обработки персональных данных Оператором, а также цель обработки;
2) способы обработки персональных данных, применяемые Оператором;
3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;
5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
6) сведения о том, какие последствия может повлечь за собой обработка персональных данных.