«УТВЕРЖДЕНО»

Приказом директора

ООО «Университетская клиника Архангельск»

От «01» марта 2018 года № 01

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О ПОРЯДКЕ И УСЛОВИЯХ**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**в обществе с ограниченной ответственностью «Университетская клиника Архангельск»**

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в частности, в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным законом от 11 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Положение определяет условия и порядок предоставления платных медицинских услуг (далее платные услуги) **Обществом с ограниченной ответственностью «Университетская клиника Архангельск»** (далее - Клиника) пациентам (потребителям) с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи. Положение является обязательным для исполнения всеми подразделениями Клиники.

**ООО «Университетская клиника Архангельск»** зарегистрировано по юридическому адресу: 163020, г. Архангельск, ул. Терехина, дом 5.

Адрес фактического осуществления деятельности: 163000, г. Архангельск, ул. Воскресенская, д.14

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 29 № 002020164 от 15.11.2011, выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску зарегистрировано за ОГРН 1112900111541.

**Лицензия** на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» **№ ЛО-29-01-002402**, выдана Исполнителю Министерством здравоохранения Архангельской области 12.02.2018, (адрес и телефон Министерства здравоохранения Архангельской области: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 49, телефон +7(8182) 45-45-00).

Наименование работ и услуг, которые имеет право оказывать ООО «Университетская клиника Архангельск» в соответствии с Приложением № 1 от «12» февраля 2018 г. к лицензии № ЛО-29-01-002402:

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; медицинскому массажу; операционному делу; общей практике, организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии; эпидемиологии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; 3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;

4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи и амбулаторных условиях по аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; косметологии; неврологии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; рефлексотерапии; урологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); организации здравоохранения и общественному здоровью;7.При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Платные медицинские услуги, оказываемые в Клинике, перечислены в Прейскуранте (приложение № 2 настоящего Положения) и размещены на стойке регистратуры, информационном стенде и на сайте Клиники.

Настоящее Положение является документом, регламентирующим поведение пациента (потребителя) (законного представителя) при обращении в Клинику. Положение является обязательными для пациентов(потребителей) (законных представителей), обратившихся за получением медицинской помощи, а также для иных лиц, находящихся на территории Клиники.

1.​ Основные понятия

«Исполнитель» - медицинское учреждение, предоставляющее платные медицинские услуги потребителям;

«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«качество медицинской помощи» - совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата;

«медицинская помощь» - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;

«медицинская услуга» - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

«медицинское вмешательство» - выполняемые медицинским работником по отношению к пациенту, затрагивающие физическое или психическое состояние человека и имеющие профилактическую, исследовательскую, диагностическую, лечебную, реабилитационную направленность виды медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций;

«медицинская деятельность» - профессиональная деятельность по оказанию медицинской помощи, проведению медицинских экспертиз, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

«медицинская организация» - юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

«пациент» - физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния;

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального [закона](https://clck.yandex.ru/redir/LvUXD5J6I4o?data=T1psRXhNUWY5cDNiSUs3S2dfQjlTZy1DNEtBS1pKdVgteHQzSmpBN25jZkNjZHBzV1ZjYVhCRHFSdzJIM29uZHM2ZFFXWGptaThjNnJscXpuLUJmeHZlbWtPRXNfZVJDbXhDVFM2bXFZbkNsWG1FZlhPaUNtUExEQUtxZGtZSEFUUkhlWFJvZVo4V09fNjlVRmdYT05neHF2UUlQUlBya1MzUEl0eGJhTEoyTGJYV0dIVF8yVEI3bDlmSzRiazFuSGp0U0lWemx4a0E&b64e=2&sign=0f78087c1fe76a47c4b18b433a334014&keyno=1) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

«Территориальная программа государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации Российской Федерации, проживающим в Архангельской области, бесплатной медицинской помощи» – программа медицинской помощи населению, оказываемая медицинским учреждением на бесплатной для населения основе и финансируемая из средств государственного бюджета и средств обязательного медицинского страхования (далее - ОМС);

«полис медицинский страховой» - страховой документ (ценная бумага), выдаваемый застрахованному, удостоверяющий факт страхования в данной страховой медицинской организации и определяющий объем оказания медицинской помощи в соответствии с договором обязательного или добровольного медицинского страхования.

2.​ Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. Клиника предоставляет платные медицинские услуги:

- при предоставлении медицинской помощи лицам, не имеющим права на получение бесплатной медицинской помощи по Территориальной программе государственных гарантий;

- по желанию потребителя (заказчика), включая в том числе:

¬​ гражданам иностранных государств, лицам без гражданства и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

¬​ при самостоятельном обращении граждан за получением медицинских услуг.

2.2. Платные услуги предоставляются в виде профилактической и лечебно-диагностической помощи и реабилитации и осуществляются:

- по договорам с физическими и юридическими лицами;

- по договорам добровольного медицинского страхования.

3.​ Организация предоставления платных услуг и оформления документов.

3.1. Порядок предоставления платных медицинских услуг:

3.1.1.​ При оказании платных услуг Клиника обеспечивает граждан доступной и достоверной информацией, размещенной для всеобщего ознакомления на информационных стендах:

- наименование юридического лица;

- адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях;

- порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой

- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- режим работы Клиники, график работы медицинских работников;

- адреса и телефоны органов исполнительной власти Архангельской области в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.1.2. Перечень платных медицинских услуг утверждается директором Клиники.

3.1.3. В число работников, принимающих участие в оказании платных медицинских услуг, могут включаться специалисты из других медицинских учреждений, научно-исследовательских институтов, высших учебных заведений, принимаемые на работу на основании трудовых или гражданско-правовых договоров.

3.2. Порядок оформления документов

3.2.1. Оказание медицинской помощи в Клиники осуществляется на основании Договора о предоставлении платных медицинских услуг, дополнительных соглашений и приложений к нему. При заключении договора пациенту (законным представителям) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Территориальной программы государственных гарантий.

Договоры оказания платных медицинских услуг содержат следующую информацию:

−​ сведения об исполнителе:

−​ наименование и фирменное наименование медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

−​ номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

−​ фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя ([законного представителя](https://clck.yandex.ru/redir/LvUXD5J6I4o?data=T1psRXhNUWY5cDNiSUs3S2dfQjlTZy1DNEtBS1pKdVgteHQzSmpBN25jZkNjZHBzV1ZjYVhDVERwa0x3S2gwT2Z5cXlUV05uZGJYOEM1Wk1MYm9nSlNfcTg5Y2M0OU5ITm5VVU5pX0pKemtDNEdtVy1qV3ZNbTEtMXBVNkw5XzQtOUVlWlNhZ21qZ09wODZ6bjc0Z0NGTWFXRWFhbTQ3XzZzbTNZSHdZaVJYM2U2Qnh1NjZFeXh2cTh4RFNodzVOcEwySFFFRDhoVlVPVV9mRVVydWp0U181SG5iTDVqTUY&b64e=2&sign=8b38ceea9d8c8d3d31f28e53b2e04d03&keyno=1) потребителя);

−​ фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

−​ наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

−​ перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

−​ стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

−​ условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

−​ должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись; фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

−​ ответственность сторон за невыполнение условий договора;

−​ порядок изменения и расторжения договора (по предварительному уведомлению пациента и согласованию обеих сторон договора);

−​ иные условия, определяемые по соглашению сторон.

3.2.2. Для оформления документов на первом приеме необходимо наличие паспорта. За несовершеннолетних детей документы подписывают родители или законные представители. Законному представителю необходимо предъявить следующие документы: паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность), свидетельство о рождении ребенка или иные правоустанавливающие документы.

Пациенты, получающие медицинские услуги по программам ДМС, обязаны предъявить паспорт и полис ДМС или гарантийное письмо на оплату медицинских услуг от страховой компании.

В оформлении договора может быть отказано в случае непредставления документов, указанных в настоящем пункте, за исключением оказания экстренной медицинской помощи.

3.2.3. Согласно действующему законодательству (ст. 22 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») любое медицинское вмешательство возможно только после добровольного информированного согласия пациента (его законных представителей) на медицинское вмешательство, оформленного письменно. Врачи Клиники в доступной форме, подробно объясняют пациентам (законным представителям) причины их заболеваний и проблем, возможные варианты их дальнейшего развития, суть предлагаемого метода лечения, сроки, возможные риски как при медицинском вмешательстве, так и в случае отказа от него.

Клиника предлагает пациентам (законным представителям) подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, либо отказ от предложенной диагностики, лечения или госпитализации.

При отказе пациента (законных представителей) подписать информированное согласие на медицинское вмешательство Клиника имеет право отказать в предоставлении услуги согласно действующему законодательству, за исключением пациентов, нуждающихся в экстренной медицинской помощи по жизненным показаниям (ст. 20 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ»).

3.2.4. По окончании каждого этапа лечения пациентам (законным представителям) выдаются исчерпывающие рекомендации. Все свои действия, а также действия пациентов, влияющие на качество оказания им медицинских услуг, работники Клиники тщательным образом документируют. На каждого пациента заводится медицинская карта пациента (форма № 025/у) или история болезни. В ней регистрируются паспортные данные, исходное состояние, диагноз, ход и результат лечения.

3.2.5. После исполнения договора Потребителю (законному представителю Потребителя) выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.2.6. Сведения, являющиеся по закону врачебной тайной, могут быть сообщены только самому пациенту (законным представителям) и лицам, предоставившим нотариально оформленную доверенность. Допускается предоставление этих сведений без согласия пациентов только по требованию правоохранительных органов, а так же в других случаях, предусмотренных законодательством. Адвокату пациента (законных представителей) информация, относящаяся к врачебной тайне, предоставляется только по предъявлению доверенности, заверенной нотариусом.

3.2.7. По требованию потребителя Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3. Порядок оформления платных медицинских услуг.

3.3.1. Пациент, имеющий желание получить консультацию врачей-специалистов Клиники, записывается на прием **по тел. +7(8182)20-30-03, +7(8182)40-00-90.**

3.3.2. Пациент приходит в Клинику за 15-20 минут до назначенного времени. Администратор предоставляет для ознакомления Договор на платные медицинские услуги, который пациент подписывает. Также для ознакомления предоставляются настоящие Положение. Администратор оформляет медицинскую карту пациента либо историю болезни.

3.3.4. В кассе производится денежный расчет с пациентом при оплате наличными средствами с выдачей в соответствии с законодательством Российской Федерации документа, подтверждающую оплату медицинских услуг. При оплате безналичным расчетом оплата осуществляется через банковский терминал.

3.4. Порядок возврата пациенту денежных средств.

3.4.1. Порядок возврата наличных денежных средств в день оказания услуги.

Возврат денег пациенту (законным представителям) (заказчику) в день получения медицинских услуг производится на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий) и чека. После подписания директором Клиники письменного заявления, пациент (законные представители) получает деньги за не оказанные услуги. Выдача денежных средств производится из операционной кассы.

3.4.2. Порядок возврата наличных денежных средств не в день получения услуги.

Возврат денег пациенту (законным представителям)(заказчику) не в день получения медицинских услуг производится только из главной кассы организации на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий). Заявление подписывает директор Клиники. Для возврата денег из главной кассы организации составляется расходный кассовый ордер. Дополнительно к заявлению прикладывается кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату.

3.4.3. Возврат денег пациенту (законным представителям), оплаченных в безналичной форме, независимо от дня получения услуги, осуществляется безналичным путем на карту держателя при предъявлении кассового чека и кредитной (платежной карты) карты. Для возврата безналичных денежных средств также необходимо письменное заявление, подписанное директором Клиники.

4. Форма предоставления платных услуг

4.1.​ Прием пациентов осуществляется в помещении Клиники по предварительной записи.

Время работы **с 08.00 до 21.00 час. В субботу с 09.00 до 18.00 час. В воскресенье с 10.00 до 18.00 час.**

График работы специалистов определяется в рабочем порядке. Порядок работы в праздничные дни устанавливается приказами директора.

Пациент записывается на необходимые ему медицинские услуги (консультативный прием) предварительно лично или по телефону **тел. +7(8182)20-30-03, +7(8182)40-00-90.**

4.2.​ День и время приёма пациент выбирает из имеющихся свободных по согласованию с администратором. Если пациент не может прийти в назначенное время, он должен заранее предупредить об этом администратора, желательно, не менее чем за 24 часа. В случае опоздания пациента более чем на 15 минут, администратор и/или врач имеет право перенести время приема или назначить прием на другой день. В случае непредвиденного отсутствия врача и других чрезвычайных обстоятельств, администратор предупреждает об этом пациента при первой возможности по контактному телефону, указанному пациентом.

4.3.​  Исполнитель вправе отказать Пациентам в медицинском обслуживании в случаях:  
- явки по поводу оказания медицинских услуг во время, когда не осуществляется прием соответствующим специалистом или кабинетом;

- явки на прием в состоянии (предположительно) алкогольного или наркотического опьянения;  
- несвоевременной оплаты за ранее оказанные услуги;

- явки на обследование и лечебные процедуры без необходимой предварительной подготовки.

4.4.​ Приём пациентов до 15 лет осуществляется в присутствии родителей или других законных представителей.

4.5.​ Пациент заходит в кабинет только по приглашению медицинского персонала. Нахождение сопровождающих пациента лиц в кабинете допускается только с разрешения лечащего врача и при условии выполнения всех его указаний. Во время первичного осмотра врач устанавливает предварительный диагноз, определяет методы, объём, прогноз лечения, о чём подробно информирует пациента. Также пациент (законные представители) предупреждается о возможных осложнениях в процессе и после лечения. Результаты осмотра фиксируются в медицинской документации.

4.6.​ В случае необходимости пациент может быть направлен в другое медицинское учреждение для проведения специальных исследований, процедур или операций. В этом случае врачи выписывают соответствующее направление и/или медицинское заключение.

4.7. Лечащий врач по согласованию с администрацией может отказаться от наблюдения и лечения пациента в случаях несоблюдения пациентом и/или законных представителей Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг **в ООО «Университетская клиника Архангельск»**, нарушения этических норм поведения в общественных местах, унижения чести и достоинства сотрудников Клиники.

4.8. В случае возникновения спорных ситуаций между пациентом и представителем Клиники, пациент или его законный представитель может обратиться по данному вопросу к главному врачу и директору.

Претензии и споры, возникшие между Клиникой и пациентом и/или законными представителями разрешаются путем переговоров либо в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Клиникой в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

5.​ Качество предоставляемых услуг

5.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что медицинским персоналом была строго соблюдена технология ее оказания в соответствии со стандартами медицинской помощи, и (или) клиническими протоколами ведения больных (при их отсутствии – с общепринятой клинической практикой).

5.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги в случае несоблюдения (нарушения) пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (предписанный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической и солнечной активности и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Клинике.

5.3. Возможные дискомфорты, вызванные спецификой медицинских методик (технологий), являясь нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых пациент был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Клинике.

5.4. Необходимым условием для обеспечения качества предоставляемых медицинских услуг является точное соблюдение и выполнение пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, выполнение предписанного режима, при необходимости соблюдения определенного режима питания.

6.​ Порядок оплаты платных услуг

6.1. Цены на платные услуги устанавливаются согласно прейскуранта, утвержденного директором Клиники .

6.2. Пациент оплачивает лечение в размере 100 % стоимости планируемых в данное посещение услуг, по расценкам действующего на момент оплаты Прейскуранта.

6.4. Оплата платных услуг производится путем безналичного расчета через учреждения банков или путем внесения наличных денег в кассу Клиники с выдачей пациенту документа, подтверждающего оплату.

7. Подарочные сертификаты.

7.1. Клиника выпускает подарочные сертификаты, которые служат эквивалентом денежных средств, при оплате медицинских услуг Клиники, держателями подарочных сертификатов.

7.2. Покупка подарочного сертификата осуществляется в соответствии с договором купли-продажи подарочного сертификата.

7.3. Лицо, которое приобрело подарочный сертификат вправе передать его любому третьему лицу. А также выступить Заказчиком медицинской услуги, расплатившись подарочным сертификатом за оказанные Клиникой медицинские услуги, для иного Потребителя таких услуг.

7.4. Медицинские услуги по подарочному сертификату оказываются по предварительной записи по адресу: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14.

7.5. Срок действия подарочного сертификата составляет 1 год с момента покупки. Пролонгация срока действия подарочного сертификата не производится. В случае утери и/или порчи, независимо от размера внесенного платежа, подарочный сертификат не восстанавливается. Возврату и обмену не подлежит. Не допускается возврат или обмен сертификата на соответствующий денежный эквивалент.

7.6. В случае возникновения спорных ситуаций с подарочным сертификатом держатель сертификата должен обратиться за разъяснениями к лицу, передавшему ему данный сертификат.

7.7. Правила использования и приема подарочного сертификата могут быть изменены без оповещения конечного держателя подарочного сертификата.

7.8. Обладатель подарочного сертификата имеет право пользоваться любым видом услуг (если услуги не оговорены в Сертификате), в пределах номинала, указанного на подарочном сертификате.

7.9. Если сумма, указанная в подарочном сертификате, меньше стоимости выбранной медицинской услуги, возможна доплата за наличный или безналичный расчет.

7.10. Если сумма, указанная в подарочном сертификате больше стоимости выбранной медицинской услуги, то возможно многократное использование подарочного сертификата с учетом потраченной и оставшейся сумм.

8. Ответственность при предоставлении платных услуг

8.1. В соответствие с законодательством Российской Федерации Клиника несет ответственность перед потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Положения и/или договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

8.2. Потребители, пользующиеся платными медицинскими услугами, вправе предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением настоящего Положения и/или договора об оказании платных медицинских услуг.

8.3.​ Клиника освобождается от ответственности (ч.2 п.1 ст.401 Гражданского Кодекса РФ) за неисполнение или ненадлежащее исполнение платных медицинских услуг, если при той степени заботливости и осмотрительности, какая требовалась от медицинского персонала, были приняты все меры для надлежащего исполнения своих обязательств.

8.4.​ Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы (военные действий, эпидемии, коммунальные аварии и т.п.), а также по иным основаниям, предусмотренным заключенным договором на оказание платных медицинских услуг и законодательством Российской Федерации.

9.​ Контроль за предоставлением платных медицинских услуг

Контроль за организацией работы по оказанию платных медицинских услуг и качеством выполнения Клиникой платных медицинских услуг населению и порядком взимания денежных средств с населения осуществляет Министерство здравоохранения Архангельской области, а также другие государственные организации, на которые в соответствии с законами и иными правовыми актами федерального и регионального уровня возложена проверка деятельности медицинских учреждений.