

Публичная Оферта № 1 (редакция от 19 октября 2026 г.)
о заключении договора на оказание медицинских и иных услуг
далее по тексту - Оферта

I. Общие условия Оферты

1. В соответствии со ст. 435, п. 2 ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации данный документ является публичной офертой (предложением к любому физическому лицу) Общества с ограниченной ответственностью «Ярдан Мед» (далее – ООО «Ярдан Мед» или «Медицинская организация» или «АкЯр Мед» или Клиника), в лице директора Ярмиева Ильфака Ильдусовича, действующего на основании Устава, о заключении Договора на оказание медицинских и иных услуг на условиях, изложенных далее.

2. Полным и безоговорочным принятием (акцептом) настоящей публичной оферты является подача лицом, желающим заключить договор на оказание медицинских и иных услуг (далее – Договор), Заявления Заказчика по установленной форме (форма Заявления Заказчика размещена на официальном сайте АкЯр Мед по адресу <https://akyarmed.ru> на информационных стендах и/или стойках ресепшен и/или инфоматах в помещениях Медицинской организации), после ознакомления с Офертой, прейскурантом, режимом работы и правилами внутреннего распорядка и поведения в АкЯр Мед. Акцепт Оферты (заключение Договора) может осуществляться также конклюдентными действиями Заказчика (заказ медицинских и иных услуг и (или) их оплата, иными действиями).

Акцепт Оферты означает, что Заказчик и Пациент:

- ознакомились со всем изложенным в Оферте и согласны со всеми положениями Оферты;
- уведомлены о доступных местах размещения информации, подлежащей обязательному предоставлению Потребителю: на официальном сайте Исполнителя по адресу: <https://akyarmed.ru>, на информационных стендах и/или стойках ресепшен и/или инфоматах в помещениях Исполнителя;
- ознакомились с действующим прейскурантом Исполнителя на медицинские услуги и перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг;
- информированы о том, что перечень видов деятельности АкЯр Мед указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- ознакомились с правилами внутреннего распорядка и поведения для пациентов и посетителей, действующими на территории АкЯр Мед, правилами предоставления платных медицинских услуг;
- информированы о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- информированы о том, что выписка из единого государственного реестра юридических лиц может быть предоставлена для ознакомления по требованию;
- информированы о том, что стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещены на сайте исполнителя путем размещения ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах (инфоматах);
- ознакомились с условиями и сроками ожидания платных медицинских услуг, Информация о сроках ожидания медицинской услуги размещена на официальном сайте АкЯр Мед;
- ознакомились с условиями и сроками ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия Исполнителя в реализации территориальной программы;
- ознакомились с графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- ознакомились с перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;
- информированы о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).
- Исполнителем предоставлена информация о медицинском работнике, непосредственно оказывающем платную медицинскую услугу (его профессиональное образование и квалификация);
- Заказчик дал свое согласие на использование внесенных им на счет АкЯр Мед денежных средств для оплаты медицинских и/или немедицинских услуг, оказанных Пациенту в АкЯр Мед, а также на перераспределение денежных средств для оплаты услуг с НДС по действующей ставке или без НДС;
- в случае если Заказчиком и Пациентом являются два разных лица, Заказчик подтверждает, что согласование на Медицинские услуги Пациенту – презюмируется;
- уведомлены о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) АкЯр Мед (медицинских работников, предоставляющих платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

- уведомлены о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- информированы и согласны с тем, что в целях обеспечения безопасности, в том числе в антитеррористических целях ведется видеонаблюдение. Положение о системе видеонаблюдения в Клинике доступно для ознакомления на официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (инфоматах) Исполнителя;
- Договор не нарушает их права и законные интересы и не противоречит закону. Презюмируется, что действия Пациента и Заказчика по поводу оказания медицинских и иных услуг по Договору являются согласованными. АкЯр Мед не несёт ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.

3. Перечень услуг (работ) в соответствии с лицензией ООО «Ярдан Мед», их стоимость (Прейскурант), Правила внутреннего распорядка и поведения для пациентов и посетителей являются общедоступными и размещены на информационных стендах и/или стойках ресепшен и инфоматах в помещениях медицинской организации, а также на официальном сайте АкЯр Мед по адресу <https://akyarmed.ru>. Акцептом настоящей Оферты (заключением Договора) Заказчик и Пациент подтверждают, что они ознакомлены с указанными в настоящем абзаце документами.

Актуальная редакция Прейскуранта является неотъемлемой частью Договора.

Медицинская организация осуществляет медицинскую деятельность по адресу: 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003 в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности на основании следующей лицензии, выданной бессрочно: № Л041-01181-16/05293998 от 11.06.2026, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан на основании приказа (распоряжения) № 1358 от 11.06.2026, телефон медицинской организации: +7 (987) 003-00-70.

Медицинская организация АкЯр Мед осуществляет медицинскую деятельность при оказании первичной, в том числе доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по гематологии; кардиологии; неврологии; эндокринологии.

4. Срок действия и порядок изменения оферты

4.1. Настоящая оферта вступает в силу 19 октября 2026 г. и действует до момента ее отзыва Исполнителем либо до вступления в силу новой редакции оферты.

4.2. Ознакомление Заказчика с настоящей офертой осуществляется путем размещения ее действующей редакции на официальном сайте Исполнителя по адресу: <https://akyarmed.ru>, а также путем размещения информации на информационных стендах, стойках ресепшен и/или инфоматах в помещениях Исполнителя.

4.3. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в настоящую оферту или утверждать ее новую редакцию.

4.4. Изменения в оферту вступают в силу с момента размещения соответствующей редакции на официальном сайте Исполнителя по адресу: <https://akyarmed.ru>, если иной срок вступления изменений в силу прямо не указан в такой редакции.

4.5. Изменения оферты применяются к отношениям, возникшим после вступления соответствующих изменений в силу, и не изменяют условия договоров, заключенных до указанного момента, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации или соглашением сторон.

5. Место оказания медицинских услуг: 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003.

II. Условия договора, заключаемого в соответствии с офертой

Термины и определения, применяемые в договоре

«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 медицинские услуги, оказываемые с применением телемедицинских технологий.

«Заказчик» - физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги, либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу потребителя.

«Медицинская организация» - юридическое лицо, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности, которое определено в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и оказывающая платные медицинские услуги Пациентам.

«Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить медицинские услуги, либо получающее медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«Исполнитель» / «Медицинская организация» / «АкЯр Мед» / Клиника - ООО «Ярдан Мед» (адрес места нахождения: 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003; ОГРН 1261600009571, ИНН 1686056863), осуществляющее медицинскую деятельность по адресу: 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003 в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности на основании следующей лицензии, выданной бессрочно: № Л041-01181-16/05293998 от 11.06.2026, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан на основании приказа (распоряжения) № 1358 от 11.06.2026, телефон медицинской организации: +7 (987) 003-00-70, адрес электронной почты: akyar.med@mail.ru.

Термины «Заказчик», «Потребитель», «Пациент», употребляемые в настоящей оферте, могут применяться как совместно, так и раздельно. В случае, если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, термины «Заказчик», «Пациент» и «Потребитель» являются тождественными и равнозначными.

«Официальный сайт Исполнителя/Сайт Исполнителя» - сайт в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", расположенный по адресу: <https://akyarmed.ru>.

1. Предмет договора

1.1. По Договору Заказчик поручает Клинике оказывать Пациенту медицинские и сопутствующие им услуги в соответствии с предусмотренными в Договоре условиями расчетов, в том числе, но не исключительно:

- при оказании первичной доврачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях, включая: услуги врачей-специалистов, проведение лабораторных исследований, различные медицинские манипуляции;

а Заказчик обязуется своевременно производить оплату предоставляемых Пациенту медицинских услуг.

1.2. Исполнитель гарантирует, что оказываемые услуги по Договору предоставляются:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем стандарт оказания медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя;

- в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения РФ;

- в соответствии с положением об оказании платных медицинских услуг, оказываемых в АкЯр Мед;

- на основе клинических рекомендаций;

- отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, и оказываются на основании лицензии, выданной уполномоченным государственным органом, порядков и стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций. Перечень видов деятельности АкЯр Мед указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности. С рубрикатором клинических рекомендаций Пациент и Заказчик могут ознакомиться на официальном сайте Минздрава России: <https://cr.minzdrav.gov.ru/>. С актуальными порядками и стандартами оказания медицинской помощи Пациент и Заказчик могут ознакомиться на Официальном интернет-портале правовой информации по адресу: <http://pravo.gov.ru>.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются пациенту на основании документа, удостоверяющего личность, при наличии подписанного информированного добровольного согласия Потребителя или его законного представителя на медицинское вмешательство, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства, если иное не установлено законодательством Российской Федерации, и согласия на обработку персональных данных.

1.4. Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, если они не противоречат общепринятой лечебной практике. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется врачом, согласовывается с Пациентом. В ходе проведения лечения объем и характер оказываемых медицинских услуг может быть скорректирован Сторонами. При оказании АкЯр Мед медицинских услуг Сторонами может быть согласована смета на оказание медицинских услуг (план лечения). Смета на оказание медицинских услуг составляется без учета особенностей конкретного случая и базируется на статистическом анализе типичных расходов при данном предположительном диагнозе. По медицинским показаниям лечащим врачом могут назначаться дополнительные исследования, манипуляции. Окончательный счет может отличаться от сметы расходов.

1.5. Срок оказания медицинских услуг определяется, исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных нормативными документами, с учетом режима работы АкЯр Мед. Амбулаторная медицинская помощь оказывается АкЯр Мед в день обращения, если иной порядок не установлен в порядках и стандартах оказания медицинской помощи, а также при доступности выбранного Пациентом врача.

1.6. Срок оказания медицинской услуги может быть продлен на соответствующее количество дней в случаях:

1.6.1. временной приостановки лечения пациентом в порядке, установленном настоящим договором;

1.6.2. необходимости замены лечащего врача или получения консультаций других специалистов;

1.6.3. объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения (диагностики), влекущего изменение объема оказываемых услуг.

1.6.4. по иным обстоятельствам, независящим от Сторон.

1.6.5. При выявлении в процессе диагностики или лечения патологии у пациента, наличие которой не позволяет достичь полного излечения по объективным причинам, Стороны вправе изменить условия и порядок оказания медицинских услуг по настоящему договору, включая досрочное расторжение договора.

1.7. В случае невозможности оказания медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

1.8. Медицинские услуги предоставляются Потребителю по предварительной записи в соответствии с режимом работы Исполнителя и правилами оказания платных медицинских услуг. Запись пациента на прием осуществляется по телефону: +7 (987) 003-00-70, по электронной почте: akuar.med@mail.ru, а также при личном обращении к стойке администраторов (ресепшн) в порядке очереди.

1.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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».

1.10. Срок ожидания медицинской услуги зависит от вида медицинской услуги и имеющихся свободных ресурсов, не должен превышать сроков ожидания, установленных Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от графика работы конкретного медицинского работника, характера и эксклюзивности медицинской услуги, времени для подготовки пациента к медицинской услуге, а также от организационной возможности проведения медицинского вмешательства.

1.11. С согласия Заказчика и (или) Потребителя медицинская услуга может быть оказана в присутствии студентов, получающих медицинское образование, во время диагностических и лечебных процедур, исключительно в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны и конфиденциальности сведений.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- оказать Пациенту платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- предоставить Пациенту или его законному представителю в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

- представлять медицинские услуги в сроки, установленные Договором; осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

- по запросу предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно подпункту 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации;

- по запросу Пациента или уполномоченных им лиц предоставлять копии медицинской документации; информацию, отражающую состояние здоровья пациента, медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов;

- соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с пациентом, соблюдать врачебную тайну в отношении обращения пациента за медицинской помощью, состояния его здоровья и диагнозе;

- на основании письменного обращения Пациента или его законного представителя заменить лечащего врача при наличии возможности и согласия лечащего врача;

- немедленно извещать Пациента и/или Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

- вести медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями. При этом, медицинская документация может быть оформлена как на бумажном носителе, так и с использованием системы электронного документооборота, порядок ведения которой предусмотрен законодательством РФ. Оба варианта оформления медицинской документации имеют правовое значение.

- осуществлять обработку персональных данных Пациента и Заказчика в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных».

2.2. Исполнитель вправе:

- самостоятельно определять график работы специалистов, консультаций и процедур. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

- определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья пациента;
- в случае если Пациент опаздывает на приём по предварительной записи на 10 (Десять) минут и более – медицинская организация вправе приступить к приёму последующего пациента с предложением опоздавшему Пациенту ожидать приема, либо предложить Пациенту прием у другого врача или иного специалиста той же специальности, а в случае невозможности такого приема Пациенту будет предложено записаться на прием на другие дату и время.
- заменить лечащего врача при наступлении обстоятельств, не позволяющих проводить лечение данным медицинским работником, а также при необходимости направить Потребителя к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.
- при выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.
- требовать от Потребителя соблюдения:
 - графика прохождения медицинских процедур;
 - режима при приеме лекарственных препаратов;
 - назначений, рекомендаций специалистов;
 - лечебно-охранительного режима;
 - положений, правил оказания медицинских услуг;
 - иных правил, действующих в АкЯр Мед, в том числе правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей.
- в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи;
- принять денежные средства от третьего лица в качестве исполнения обязательства Заказчика, если Заказчик не заявит Клинике об обратном;
- отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем и/или Заказчиком правил внутреннего распорядка для пациентов и посетителей, действующих в АкЯр Мед, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы медицинской организации;
- использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию по настоящему договору в качестве примера в научных целях без указания персональных данных пациента, позволяющих идентифицировать его личность.
- требовать от посетителей и пациентов измерения температуры тела и соблюдения иных мер в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями;
- установить на территории медицинской организации, в том числе в холле и кабинетах клиники, систему аудиозаписи и видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности персонала и посетителей, а также в целях осуществления контроля за качеством оказания медицинских услуг.

2.3. Пациент обязуется:

- предоставить Исполнителю ранее полученные данные исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, об аллергических реакциях иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания;
- соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила внутреннего распорядка и поведения, правила техники безопасности, правила пожарной безопасности и иные правила, установленные внутренним распорядком Медицинской организации и нормативно-правовыми актами РФ, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Медицинской организации;
- согласовывать со специалистами Исполнителя, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарственных средств, трав, мазей и прочего;
- при каждом посещении медицинской организации иметь при себе документ, удостоверяющий личность и предъявлять его по первому требованию администрации, лечащего врача, службы безопасности Медицинской организации, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность персоналу Медицинской организации для оформления необходимой медицинской документации;
- бережно относиться к имуществу Медицинской организации. В случае причинения ущерба Клинике вследствие утраты или порчи имущества, вызванного деянием Пациента и/или лиц его сопровождающих, Пациент обязуется в течение трех календарных дней возместить Клинике нанесенный ущерб в полном объеме;
- ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных;

- проходить подготовку к медицинским исследованиям, манипуляциям и процедурам в соответствии с рекомендациями лечащего врача и правилами, изложенными в подписанном Пациентом добровольном информированном согласии на оказание медицинских услуг;
- оплачивать оказываемые Клиникой медицинские услуги в соответствии с условиями Договора;
- ознакомиться с Прейскурантом (Прайс-листом) Медицинской организации;
- заблаговременно прибывать в медицинскую организацию за 15-20 минут до назначенного времени приема специалиста. При невозможности явиться на прием необходимо предупредить об этом Исполнителя в рабочие часы не позднее, чем за одни сутки до начала приема;
- сообщать Исполнителю (представителю Исполнителя) по телефону: +7 (987) 003-00-70 обо всех фактах, связанных с лечением, а также при возникновении осложнений, включая обращение и/или непредвиденную госпитализацию Потребителя в другое медицинское учреждение;

2.4. При исполнении Договора Заказчик:

- обязуется своевременно оплачивать оказываемые Пациенту услуги согласно положениям Договора.
- предоставляет свое согласие на обработку персональных данных (в том числе, но не исключительно: биометрических), полученных Медицинской организацией в рамках Договора, для целей исполнения Сторонами своих обязательств по Договору и предоставления их Пациенту в целях исполнения требований действующего законодательства, а также третьим лицам, которые уполномочены Медицинской организацией осуществлять обработку персональных данных в связи с технической необходимостью исключительно в медицинских целях;
- обязуется извещать Медицинскую организацию об изменении персональных данных Заказчика, указанных в Договоре, в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты такого изменения;
- обязуется подчиняться Правилам внутреннего распорядка и поведения для пациентов и посетителей Медицинской организации;
- исполнять иные обязанности, предусмотренные Договором.

2.5. Пациент имеет право:

- получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи;
- в доступной форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
- получить у Исполнителя копии медицинских документов, выписок из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;
- на отказ от медицинского вмешательства, оформленный в письменной форме (за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»), при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов. При отказе от медицинского вмешательства пациенту в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его законным представителем, а также врачом;
- отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия (в том числе, отказаться от получения медицинских услуг по договору) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов;

2.6. Стороны также имеют иные права и обязанности, предусмотренные законодательством РФ.

3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок расчетов

3.1. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Исполнителем, предусмотрена в Прейскуранте, действующем на дату оказания услуги. Заказчик и Пациент ознакомлены с Прейскурантом до момента заключения настоящего Договора. Прейскурант, размещенный на официальном сайте АкЯр Мед по адресу <https://akyarmed.ru>, содержит информацию о стоимости услуг в рублях на текущую дату. Пациент вправе также получить расчет стоимости услуги в рублях на дату обращения у сотрудников АкЯр Мед.

Исполнитель вправе изменять Прейскурант в период действия Договора. Информация об изменении стоимости медицинских услуг, а также измененный Прейскурант доводятся до Заказчика (и Пациента) путем размещения на официальном сайте АкЯр Мед по адресу <https://akyarmed.ru>, на информационных стендах и/или стойках ресепшен и/или инфоматах в помещениях Медицинской организации.

Изменения Прейскуранта применяются к услугам, оказываемым после вступления изменений в силу, и не влияют на стоимость услуг, уже оплаченных Заказчиком, а также на стоимость услуг, согласованную сторонами в смете (предварительном расчете) до начала их оказания. Применение нового Прейскуранта к объему услуг, стоимость которого ранее согласована в смете (предварительном расчете), допускается только с согласия Заказчика (Пациента). Изменение стоимости услуг после их фактического оказания не допускается,

за исключением случаев, прямо предусмотренных Договором (оказание дополнительных услуг – пункт 3.11 Договора).

3.2. Оплата услуг производится в порядке и сроки, установленные настоящим Договором и Прейскурантом. Оплата производится в рублях.

Если иное не предусмотрено Договором, Заказчик обязан оплачивать АкЯр Мед оказанные Пациенту амбулаторные медицинские услуги в день их оказания, до покидания территории АкЯр Мед Пациентом (Заказчиком). Окончательный расчет производится исходя из фактически оказанного объема услуг в пределах согласованной (уточненной) сметы либо стоимости, определенной Прейскурантом.

АкЯр Мед вправе определять перечень услуг, оказание которых производится только при условии их полной оплаты строго до начала их фактического оказания. Такой перечень указывается в Прейскуранте. Предоплата вносится с согласия Заказчика (Пациента), которое выражается подписанием настоящего Договора (соответствующего приложения к нему) либо отдельным заявлением (согласием) Заказчика.

3.2.1. Любые лабораторные и диагностические исследования (вне стационара) оказываются строго на условиях полной оплаты до начала их фактического оказания, за исключением случаев проведения таких исследований врачом в ходе осуществления приема/консультации или оплаты услуг юридическими лицами по договору.

3.2.2. Внесенные Заказчиком денежные средства (аванс, пополнение Лицевого баланса) засчитываются в счет оплаты фактически оказанных услуг. Услуга считается оплаченной с момента списания денежных средств с Лицевого баланса в размере ее стоимости. При неоднократном внесении денежных средств в разные даты списание производится в хронологическом порядке их внесения.

3.2.3. Оплата услуг может быть произведена наличными денежными средствами и (или) с использованием национальных платежных инструментов по выбору Заказчика (Пациента), в том числе путем перевода денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов. Исполнитель обеспечивает возможность оплаты в соответствии с пунктом 1 статьи 16.1 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и не ограничивает Заказчика (Пациента) в выборе формы оплаты.

3.2.4. Если Заказчик и Пациент не совпадают в одном лице, денежные средства, внесенные Заказчиком в счет оплаты услуг, могут быть использованы для оплаты медицинских и немедицинских услуг, оказанных Пациенту. Оплата услуг Пациента третьим лицом допускается в соответствии со статьей 313 Гражданского кодекса Российской Федерации. Внесение денежных средств третьим лицом не изменяет согласованную стоимость услуг и не является согласием на оказание дополнительных услуг без согласия Пациента.

3.2.5. Факт оплаты услуг подтверждается кассовым чеком (бланком строгой отчетности), платежным документом и (или) детализацией к Акту об оказании медицинских услуг. Исполнитель по обращению Заказчика (Пациента) предоставляет документы, подтверждающие оплату, а также документы, необходимые для получения социального налогового вычета.

3.2.6. Требование о предварительной оплате не применяется при оказании медицинской помощи в экстренной форме и при состояниях, угрожающих жизни Пациента. Такая помощь оказывается безотлагательно и без взимания платы в соответствии со статьей 11 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.3. В стоимость медицинских манипуляций не входит стоимость использования расходуемых при их проведении материалов и медикаментов: они оплачиваются отдельно по ценам, предусмотренным в Прейскуранте АкЯр Мед. Стоимость использования таких материалов и (или) медикаментов согласовывается АкЯр Мед с Заказчиком до их применения одним из следующих способов:

а) принятие Заказчиком сметы на оказание медицинских услуг с указанием данной стоимости в порядке п. 1.4 Договора;

б) подписание Заказчиком отдельного согласия, предварительного расчета либо счета на приобретение и использование материалов и медикаментов;

в) подписание Заказчиком детализации услуг непосредственно при оказании услуги – в случае, если стоимость материалов и медикаментов не могла быть определена до начала оказания услуги. При таком способе стоимость указывается в детализации услуг и (или) Акте об оказании медицинских услуг; Заказчик вправе заявить мотивированные возражения по стоимости в течение 7 (семи) календарных дней с даты получения детализации (Акта) в порядке, предусмотренном пунктом 3.6 Договора.

Стоимость материалов и медикаментов, применение которых было согласовано в порядке настоящего пункта, считается согласованной Заказчиком и указывается в детализации к Акту об оказании медицинских услуг. Стоимость использования материалов и медикаментов определяется по Прейскуранту, действующему на дату их применения; согласование иного размера стоимости (в том числе предоставление скидки) оформляется письменно.

3.4. Если для оказания Пациенту медицинских услуг требуется приобретение АкЯр Мед дорогостоящих медикаментов и/или расходных материалов, то их стоимость в полном объеме оплачивается Заказчиком строго до начала фактического оказания услуг Пациенту на основании предварительного расчета, согласованного с Заказчиком (Пациентом) в порядке пункта 3.3 Договора. При отказе Пациента от медицинских услуг, для оказания которых АкЯр Мед уже приобрела дорогостоящие медикаменты и/или расходные материалы, Заказчик компенсирует АкЯр Мед фактически понесенные расходы при условии их документального подтверждения. Фактически понесенными расходами не признается стоимость материалов

и медикаментов, которые могут быть использованы при оказании медицинских услуг другим пациентам. Неизрасходованная часть внесенных Заказчиком денежных средств возвращается в порядке, предусмотренном пунктом 3.9 Договора.

3.5. В стоимость приема (осмотра, консультации) врача любого направления не входит стоимость проводимых в ходе приема диагностических, лабораторных исследований, медицинских манипуляций. Они оплачиваются отдельно, согласно ценам, предусмотренным в Прейскуранте АкЯр Мед.

3.6. Приемка услуг по Договору оформляется Актом об оказании медицинских услуг. Акт с приложением детализации оказанных услуг (с указанием наименования, количества и стоимости каждой услуги, а также стоимости использованных материалов и медикаментов) вручается Заказчику нарочно на любой из стоек ресепшен по его обращению. АкЯр Мед вправе дополнительно направить Акт об оказании медицинских услуг на электронную почту Заказчика, указанную в Заявлении Заказчика, Заявлении Пациента или Анкете Пациента; Акт, направленный по адресу электронной почты, считается полученным в день его направления. Заказчик (Пациент) вправе заявить мотивированные возражения по объему, качеству и стоимости оказанных услуг в течение 7 (семи) календарных дней с даты получения Акта. Возражения направляются АкЯр Мед в письменной форме, в том числе по адресу электронной почты, и рассматриваются в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты их получения. Порядок приемки, предусмотренный настоящим пунктом, применяется также в случаях, указанных в п. 3.21, 3.21.1 Договора.

3.7. В случае уклонения и/или отказа от подписания Акта об оказании медицинских услуг без мотивировки причин отказа или отсутствия в момент окончания оказания услуги Пациента, Заказчика или иного уполномоченного лица, Акт подписывается АкЯр Мед в одностороннем порядке, а услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком/Пациентом в полном объеме. Подписание Акта в одностороннем порядке не лишает Заказчика (Пациента) права заявить мотивированные возражения по объему, качеству и стоимости услуг в порядке и срок, предусмотренные пунктом 3.6 Договора, а также права на обращение в уполномоченные органы и в суд.

3.8. Факт оказания услуг также может быть подтвержден медицинской документацией.

3.9. Окончательная цена настоящего договора определяется как суммарная стоимость услуг, фактически оказанных Потребителю по настоящему договору с учетом всех обращений, на основании акта (актов) сдачи-приемки оказанных услуг.

При уменьшении фактического объема оказанных услуг против предусмотренного сметой подлежащая уплате сумма соответственно уменьшается. Денежные средства, внесенные Заказчиком и не израсходованные на оплату фактически оказанных услуг (в том числе при расторжении Договора), возвращаются Заказчику по его письменному заявлению в течение 10 (десяти) календарных дней с даты получения заявления. При расторжении Договора возврат производится за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и документально подтвержденных фактически понесенных расходов АкЯр Мед. После завершения оказания услуг по Договору АкЯр Мед информирует Заказчика о наличии неизрасходованного остатка денежных средств. Возврат производится наличными денежными средствами либо перечислением на банковский счет (банковскую карту) Заказчика, указанный в заявлении; факт возврата подтверждается расходным кассовым ордером либо платежным документом.

3.11. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг возникает необходимость оказания дополнительных медицинских и иных услуг, не предусмотренных ранее согласованным перечнем услуг или сметой, Исполнитель обязан до начала их оказания уведомить об этом Заказчика и (или) Пациента, сообщить причины необходимости оказания таких услуг, их перечень и стоимость.

Оказание дополнительных платных услуг допускается после получения согласия Заказчика и (или) Пациента в зависимости от того, кто является стороной Договора и на чье имя оформляется соответствующее согласие, с учетом требований законодательства Российской Федерации. Согласие оформляется дополнительным соглашением, отдельным письменным согласием либо сметой, содержащей перечень дополнительных услуг и их стоимость.

Смета на оказание медицинских услуг (план лечения) является приблизительной, если в ней прямо не указано иное. При необходимости изменения согласованного перечня услуг или увеличения приблизительной стоимости Исполнитель информирует Заказчика и (или) Пациента о причинах и размере такого изменения до оказания дополнительных услуг.

При отказе Заказчика (Пациента) от дополнительных услуг Исполнитель продолжает оказание ранее согласованных услуг, если это возможно с учетом медицинских показаний и требований безопасности. При существенном превышении приблизительной сметы Заказчик (Пациент) вправе отказаться от исполнения Договора с оплатой фактически оказанных услуг и иных расходов в случаях и пределах, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

Если Исполнитель своевременно не предупредил Заказчика (Пациента) о необходимости дополнительных услуг и существенном превышении приблизительной сметы, Исполнитель обязан исполнить Договор в пределах ранее согласованной суммы, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента. При этом Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья пациента, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее, также Исполнитель не несет ответственность за негативные последствия, возникшие в связи с несоблюдением пациентом указаний и рекомендаций Исполнителя (специалистов Исполнителя).

4.3. Стороны устанавливают, что АкЯр Мед освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

- непредставлением Пациентом АкЯр Мед (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации, в том числе о наличии у пациента заболеваний, неоговоренных пациентом, вследствие чего неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;

- отказа пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;

- нарушением Пациентом режима лечения, правил внутреннего распорядка и поведения и правил оказания отдельных видов услуг, с которыми Пациент предварительно ознакомлен перед их оказанием;

- неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста АкЯр Мед, в том числе отказ пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения;

- осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);

- сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья, наличия у пациента индивидуальной непереносимости и/или патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги.

4.4. Пациент несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с неисполнением указаний и рекомендаций Исполнителя (специалистов Исполнителя), в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.5. Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, в случае нарушения (неисполнения) Потребителем и/или Заказчиком условий договора.

4.6. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникших вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение у Исполнителя подачи электроснабжения, водоснабжения, водоотведения и т. д.

5. Порядок рассмотрения споров

5.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. С целью проведения служебной проверки и урегулирования разногласий Исполнитель вправе организовать медицинский консилиум и/или медицинскую экспертизу качества оказания медицинских услуг., в том числе с участием сторонних специалистов. В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Заказчик вправе направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе по почте, электронном виде с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также через официальный сайт органа государственного надзора, иных уполномоченных федеральных органов исполнительной власти. Обращение быть предоставлено при личном приеме заявителя Медицинской организацией по адресу: 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003 или в электронном виде на адрес электронной почты: akyar.med@mail.ru.

Реквизиты, адреса местонахождения и электронной почты органов государственной власти:

Прокуратура Республики Татарстан

420111, г. Казань, ул. Кремлевская, д. 14, тел. +7 (843) 291-19-25, rt.prok@tatar.ru

Министерство здравоохранения Российской Федерации

127994, ГСП-4, г. Москва, Рахмановский пер, д. 3, тел. +7 (495) 627-24-00, info@minzdrav.gov.ru

Министерство здравоохранения Республики Татарстан

420012, г. Казань, ул. Бутлерова, 40/11, тел. +7 (843) 222-70-20, minzdrav@tatar.ru

Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Татарстан

420021, г. Казань, ул. Нариманова, д. 63, +7 (843) 292-54-37, info@reg16.roszdravnadzor.gov.ru

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

127994, ГСП-4, Москва, ул. Новослободская, 37 корп. 4а, +7 (495) 870-96-80, доб. 1033, 1042, general@ffoms.gov.ru

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Республики Татарстан

420097, г. Казань, ул. Ветеринарная, д. 6, +7 (843) 291-77-00, mail@fomsrt.ru

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Татарстан

420111, г. Казань, ул. Б. Красная, д. 30, +7 (843) 222-84-36, org@16.rospotrebnadzor.ru

5.3. Обращения Потребителей, полученные в рамках оказания медицинских услуг по настоящему договору, рассматриваются Исполнителем в порядке и сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 9-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Положением об организации работы с обращениями граждан, действующим в ООО «Ярдан Мед».

6. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента получения АкЯр Мед Заявления Заказчика после ознакомления Заказчика с положениями Оферты, с Прейскурантом АкЯр Мед, режимом работы и Правилами внутреннего распорядка и поведения для пациентов и посетителей, другими документами, предусмотренными разделом 2 Оферты. Договор заключен до конца текущего календарного года, но может быть автоматически продлен на последующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о намерении расторгнуть Договор до конца текущего года. Количество пролонгаций не ограничено.

6.2. Изменение и расторжение Договора осуществляется на основании и в порядке, предусмотренным действующим законодательством и Договором. Стороны (Заказчик и АкЯр Мед) вправе расторгать или изменять Договор и/или любые дополнительные соглашения к нему без согласия Пациента.

6.3. При выявлении в процессе диагностики или лечения патологии у пациента, наличие которой не позволяет достичь полного излечения по объективным причинам либо не представляется возможным, Стороны вправе изменить условия и порядок оказания медицинских услуг по настоящему договору, включая досрочное расторжение договора.

6.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с заключением и исполнением настоящего договора. Договор считается расторгнутым с момента получения Стороной соответствующего уведомления, а если сведения о получении отсутствуют, то Договор считается расторгнутым по истечении 10 дней с момента отправки письменного уведомления.

6.5. В случае досрочного расторжения Договора/Дополнительного соглашения уплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

6.6. Размещение новой редакции Оферты о заключении Договора на официальном сайте АкЯр Мед и размещения такой редакции на информационных стендах и/или стойках ресепшен и/или инфоматах в помещениях Медицинской организации является предложением по изменению условий заключенного ранее Договора и приведения его условий в соответствие с условиями новой редакции Оферты для лиц, с кем был заключен Договор на прежних условиях Оферты.

Заказчик подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Оферты путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользованием услугами (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице – пользованием услугами Пациентом) по Договору или оплате таких услуг либо подачей Заявления Заказчика по установленной форме.

7. Заключительные положения

7.1. Порядок предоставления информации о состоянии здоровья Пациента, включающая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения изложен в правилах внутреннего распорядка и поведения для пациентов и посетителей.

7.2. Для получения копии медицинских документов или выписок из них после оказания услуг Пациенту, Заказчик (Пациент), либо его законный представитель вправе направить запрос о предоставлении копий и выписок на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в свободной форме и содержит данные в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н.

При подаче запроса лично, а также при личном получении копии медицинских документов и выписок из них Заказчик (Пациент), либо его законный представитель предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Заказчика (Пациента) дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его полномочия.

В случае выбора способа получения Заказчиком (Пациентом) (его законным представителем) запрашиваемых копий медицинских документов или выписок из них по почте, соответствующие копии или выписки из них направляются заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

В случае отсутствия в запросе сведений, указанных в Приказе Минздрава РФ от 31.07.2020г. № 789н., и (или) документа, подтверждающего полномочия законного представителя, медицинская организация в письменной или электронной форме информирует об этом Заказчика (Пациента), либо его законного представителя в срок, не превышающий четырнадцати календарных дней со дня получения медицинской организацией соответствующего запроса.

Предоставление Заказчику (Пациенту), либо его законному представителю копий медицинских документов и выписок их на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 рабочих дней с момента подачи соответствующего заявления Заказчиком (Пациентом).

7.3. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на Договоре обязательств, направляются сторонами следующим образом:

– сообщения в адрес АкЯр Мед направляются Заказчиком (Пациентом) на адрес электронной почты akyar.med@mail.ru либо почтовым направлением на адрес 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003;

– сообщения в адрес Заказчика (Пациента) направляются Клиникой на адреса электронной почты, указанные в заявлении Заказчика, заявлении Пациента или Анкете Пациента.

7.4. Договор включает в себя условия, зафиксированные в настоящей Оферте, а также заявление Заказчика, которое последний предоставляет для подтверждения принятия (акцепта) условий заключения Договора. Копия заявления Заказчика с отметкой о принятии предоставляются Заказчику.

7.5. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

Сведения об Исполнителе:

Общество с ограниченной ответственностью «Ярдан Мед»

Юридический адрес: 420104, Республика Татарстан, город Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003

ИНН: 1686056863

КПП: 168601001

ОГРН: 1261600009571

Адрес электронной почты: akyar.med@mail.ru

Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://akyarmed.ru>.

Директор

_____ И.И. Ярмиев

Форма (Приложение № 1)

ООО «Ярдан Мед»
420104, Республика Татарстан,
г. Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003

Я, _____ (ФИО потребителя полностью), имея намерение получить медицинскую услугу в ООО «Ярдан Мед», до заключения договора на оказание медицинских и иных услуг уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

_____/_____/_____ 20__ года
(подпись, ФИО)

Заявление Потребителя об акцепте публичной оферты о заключении договора на оказание медицинских и иных услуг ООО «Ярдан Мед»

г. Казань

«__» _____ 20__ г.

Я,

ФИО полностью:

Дата рождения:

Фактический адрес проживания:

Адрес по месту регистрации:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт): серия _____ № _____, кем выдан: _____; дата выдачи: _____, код подразделения: _____

Контактный телефон:

именуемый(ая) в дальнейшем **Потребитель** принимаю публичную оферту ООО «Ярдан Мед» (далее – АкЯр Мед) № 1 в редакции от 19 октября 2026 г. о заключении договора на оказание медицинских и иных услуг (далее – Договор), в соответствии с которым АкЯр Мед обязуется оказать медицинские и иные услуги.

Я заявляю, что:

- ознакомился и согласен с условиями публичного предложения (оферты) на оказание платных медицинских и иных услуг ООО «Ярдан Мед» № 1 от 19 октября 2026 г., преysкурантом АкЯр Мед, режимом работы, правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей АкЯр Мед.
- подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю факт того, что мне полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия акцепта предложения (оферты) АкЯр Мед;
- проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Взаимоотношения сторон в рамках настоящего Заявления регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

Экземпляр заявления об акцепте публичной оферты на руки получил.

_____/_____/_____ 20__ года
(подпись, ФИО)

Настоящим я, для целей информирования оказания медицинских и иных услуг выражаю ООО «Ярдан Мед» согласие/несогласие (ненужное зачеркнуть) на получение результатов обследований (анализов) по незащищенным каналам связи (электронной почте).

При согласии выбрать значение V:

на электронную почту _____ / _____
(указать адрес электронной почты) (подпись)

Исполнитель

_____/ Директор Ярмиев И.И., действующий на основании Устава.

МП

Форма (Приложение № 2)

ООО «Ярдан Мед»
420104, Республика Татарстан,
г. Казань, пр-д Яраткан, д. 5, помещ. 1003

Я, _____ (ФИО потребителя полностью), имея намерение получить медицинскую услугу в ООО «Ярдан Мед», до заключения договора на оказание медицинских и иных услуг уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

_____/_____/_____ 20__ года
(подпись, ФИО)

Заявление Заказчика (законного представителя Потребителя) об акцепте публичной оферты о заключении договора на оказание медицинских и иных услуг ООО «Ярдан Мед»

г. Казань

«___» _____ 20__ г.

Я,

ФИО полностью:

Дата рождения:

Фактический адрес проживания:

Адрес по месту регистрации:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт): серия _____ № _____, кем выдан: _____; дата выдачи: _____, код подразделения: _____

Контактный телефон:

именуемый(ая) в дальнейшем **Заказчик** принимаю публичную оферту ООО «Ярдан Мед» (далее – АкЯр Мед) № 1 в редакции от 19 октября 2026 г. о заключении договора на оказание медицинских и иных услуг (далее – Договор), в соответствии с которым АкЯр Мед обязуется оказать медицинские и иные услуги следующему лицу:

Потребитель, законным представителем которого я являюсь:

ФИО полностью:

Дата рождения:

Адрес по месту регистрации:

Фактический адрес проживания:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность (свидетельство о рождении, паспорт, иное): серия _____ № _____, кем выдан: _____; дата выдачи: _____, код подразделения: _____

Основание законного представительства

Законный представитель действует в следующем качестве:

- ☐ родитель несовершеннолетнего Пациента;
- ☐ усыновитель несовершеннолетнего Пациента;
- ☐ опекун несовершеннолетнего Пациента;
- ☐ опекун совершеннолетнего гражданина, признанного судом недееспособным;
- ☐ иной законный представитель: _____.

Документ, подтверждающий полномочия законного представителя:

(наименование документа, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

Я заявляю, что:

- ознакомился и согласен с условиями публичного предложения (оферты) на оказание платных медицинских и иных услуг ООО «Ярдан Мед» № 1 от 19 октября 2026 г., преискурантом АкЯр Мед, режимом работы, правилами внутреннего распорядка для пациентов и посетителей АкЯр Мед.
- подписывая настоящее Заявление, я подтверждаю факт того, что мне полностью понятны и разъяснены юридические и иные последствия акцепта предложения (оферты) АкЯр Мед;
- проинформирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Взаимоотношения сторон в рамках настоящего Заявления регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

Экземпляр заявления об акцепте публичной оферты на руки получил.

_____/_____/_____20__ года
(подпись Заказчика) (ФИО Заказчика)

Настоящим я, для целей информирования оказания медицинских и иных услуг выражаю ООО «Ярдан Мед» согласие/несогласие (ненужное зачеркнуть) на получение результатов обследований (анализов) по незащищенным каналам связи (электронной почте).

При согласии выбрать значение V:

на электронную почту _____/_____
(указать адрес электронной почты) (подпись)

Исполнитель

_____/ Директор Ярмиев И.И., действующий на основании Устава.
МП