

ПРАВИЛА
возврата денежных средств по договорам
оказания платных медицинских услуг

Настоящие Правила возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг (далее – Правила возврата) определяют порядок и условия возврата денежных средств по договорам оказания платных медицинских услуг физическим лицам в Лечебно-реабилитационном клиническом центре “Курортная больница” - филиал федерального государственного бюджетного учреждения “Национальный медицинский исследовательский центр реабилитации и курортологии” Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Возврат денежных средств физическим лицам производится в соответствии с действующим законодательством РФ в случаях предусмотренных Правилами предоставления платных медицинских услуг в ЛРКЦ «Курортная больница» - филиал ФГБУ «НМИЦ РК» Минздрава России.

1. Общие положения

1. Возврат денежных средств производится следующим физическим лицам:
- 1.1 пациенту, действующему от своего имени, – по предъявлению документа, удостоверяющего личность (паспорт или иной документ, его заменяющий).
- 1.2 законному представителю пациента – по предъявлению документа, удостоверяющего личность (паспорт или иной документ, его заменяющий) и документов, подтверждающих законное представительство.
- 1.3. представителю пациента – по предъявлению документа, удостоверяющего личность (паспорт или иной документ, его заменяющий) и доверенности на право получения возврата денежных средств, оформленной в установленном порядке:
- простая письменная форма доверенности – для представителя пациента, заключившего договор на оказание платных медицинских услуг и оплатившего медицинские услуги от имени пациента на основании доверенности выданной пациентом;
 - нотариальная форма доверенности – для иных представителей пациента.

2. Порядок возврата денежных средств

- 2.1. Для оформления документов на возврат денежных средств необходимо обратиться:
- в кабинет медицинского регистратора с 8-00 до 16-30 в рабочие дни недели
(выходные дни суббота, воскресенье)
- предоставить договор на оказание платных медицинских услуг, кассовый чек и документ, удостоверяющего личность (паспорт или иной документ, его заменяющий). В случаях обращения за возвратом денежных средств представителей пациента дополнительно предоставляются: документы, подтверждающие законное представительство или доверенность на право получения возврата денежных средств, оформленная в установленном порядке.
- заполнить стандартное заявление на возврат денежных средств (приложение № 1 к настоящим Правилам возврата) с отметкой медицинского регистратора Исполнителя.

2.2 Возврат денежных средств производится в течение 3 (трех) банковских дней с момента обращения через кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на указанный в заявлении Заказчика банковский (расчетный) счет.

2.3. При подписании Договора Заказчик подтверждает свое согласие с Правилами возврата денежных средств.

Главному врачу
ЛРКЦ «Курортная больница» - филиал ФГБУ
«НМИЦ РК» Минздрава России
А.З. Джерештиеву

От _____
проживающего: _____

паспорт _____

серия _____ № _____

дата выдачи « ____ » _____ 20 ____ г.

кем выдан _____

тел. для связи _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести возврат денежных средств за медицинские услуги в сумме
_____ рублей _____ копеек по
договору № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г., по следующей
причине: _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Договор

2. Кассовый чек

Дополнительно, при возврате денежных средств через представителей

3. копия документов, подтверждающих законное представительство или доверенности на
возврат денежных средств.

Подпись _____

« ____ » _____ 20 ____ г.