

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

1. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ платной медицинской услуги необходимо иметь:

- ПАСПОРТ (или документ, удостоверяющий личность),
- разменные денежные купюры для оплаты платной медицинской услуги через терминал.

2. ОПЛАТА за платную медицинскую услугу производится только по безналичному расчету в российских рублях или пластиковой картой через терминал МКБ, установленный в холлах ГБУЗ «КДЦ № 2 ДЗМ», либо через отделение Сбербанка России (квитанцию выдает дежурным администратором).

ТЕРМИНАЛ сдачу не выдает, сдача перечисляется на мобильный телефон.

3. Для получения «СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ» для предоставления в налоговые органы Российской Федерации, обращаться в экономический отдел по адресу: ул.Миллионная, д.6, 3 этаж, каб.304, при себе необходимо иметь:

-Паспорт, ИНН, Договор, квитанцию об оплате.

Срок изготовления справки: 2 рабочих дня.

4. ВОЗВРАТ: В случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию платной медицинской услуги, денежные средства возвращаются пациенту при предоставлении следующего пакета документов:

Пациент пишет заявление (бланк находится у мед.регистратора), указывая:

-паспортные данные,

-прописку,

-контактный телефон,

-точную сумму к возврату (если сумма возвращается полностью, то в заявлении указывается сумма, равная сумме чека и Договора; если же возвращается частичная сумма, то в заявлении указывается частичная сумма, не равная сумме чека и Договора);

-номер Договора, по которому была произведена оплата,

-причину возврата,

-точные реквизиты Банка, куда будут возвращены денежные средства.

К заявлению прилагается:

-Оригинал Договора и Чек, если к возврату полная по Договору, в случае, если сумма к возврату меньше общей суммы по Договору и чеку, тогда прикладываются копии Договора и чека (оригиналы остаются у пациента);

-Копия Паспорта (страница с фото, прописка);

-Точные реквизиты отделения банка (нужно взять в отделениях Банка, где открыт расчетный счет или получена банковская карта). В случае, если у Пациента имеется карта «Банка Москвы», то достаточно указать номер карты. В случае отсутствия реквизитов у пациента в момент написания заявления, указать пациенту адрес электронной почты (определяет регистратор), по которому он может прислать необходимые документы.

-Если возврат осуществляется другому лицу, то необходимо приложить его копию паспорта, и копию доверенности от заявителя в нотариальной форме с предоставлением оригинала.

-Заявление на возврат необходимо передать в Экономический отдел учреждения, бухгалтерия осуществляет возврат денежных средств путем перечисления с расчетного счета учреждения на расчетный счет пациента (срок возврата определяется по согласованию сторон, но не менее 7 дней).

С уважением, Администрация ГБУЗ «КДЦ № 2 ДЗМ»