



ФИЛИАЛ ТОМСКОГО НИМЦ
ТЮМЕНСКИЙ
КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

+7 3452 68-14-14
www.infarkta.net

Уважаемый пациент!

Полная предоплата является гарантией нашего сервиса и бронирования Вашего места.

Инструкция:

1. Подтверждение бронирования.

После согласования всех условий госпитализации (комфортности палаты, сроков и т.д.), Вам будет отправлен QR-код для оплаты (на электронную почту или в мессенджер).

2. Подтверждение госпитализации.

В среду (перед датой Вашей госпитализации) до 16-00 часов с Вами свяжется специалист для подтверждения Вашего визита. Очень важно ответить на звонок или перезвонить нам в течение этого дня. Если Вы не смогли ответить на звонок в среду, пожалуйста, свяжитесь с нами самостоятельно до 16-00 по телефону: +7 (3452) 68-45-32 или через сообщество Тюменского кардиоцентра в VK – <https://vk.com/infarktanet>

3. Получение документов.

После поступления и оформления в приемном отделении, договор и приложение к нему Вы сможете забрать в период госпитализации с 14:00 до 16:00 на 2 этаже в кассе.

Правила и условия возврата денежных средств:

Возврат средств НЕ производится в следующих случаях:

* Подтверждение, но неявка.

Если Вы подтвердили госпитализацию, но не явились в назначенное время без документально подтвержденной уважительной причины.

* Поздний отказ.

Если Вы подтвердили госпитализацию, а затем отказались от назначенного приема менее чем за 24 часа до назначенного времени, без документально подтвержденной уважительной причины.

* Невыход на связь.

Если Вы не ответили на звонок менеджера по подтверждению записи и не связались с нами самостоятельно в течение дня.

В остальных случаях, если Ваша госпитализация не состоялась при наличии уважительной причины, подтвержденной документально, возврат денежных средств осуществляется на карту, с которой производилась оплата. Срок возврата составляет от 1 до 5 рабочих дней. Воспользуйтесь шаблоном заявления для возврата денежных средств, который расположен ниже.



ТЮМЕНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ
НАУЧНЫЙ ЦЕНТР

ТЮМЕНСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР-
филиал Федерального государственного бюджетного научного учреждения
«Томский национальный исследовательский медицинский центр
Российской академии наук»
(Тюменский кардиологический научный центр)

Директору

Тюменского кардиологического
научного центра - филиала Томского НИМЦ
Бессоновой М.И.

От _____

Паспорт _____
Кем выдан _____

Адрес _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи с _____

Прошу произвести возврат денежных средств в сумме _____

(сумма цифрами и прописью)

Банковские реквизиты для безналичного перечисления денежных средств:

ИНН _____

КПП _____

БИК _____

Корр. счет _____

Банк получателя _____

Номер счета получателя _____

Получатель(ФИО) _____

Для осуществления возврата (перечисления) денежных средств направляю на электронный адрес
Buhgalter@infarkta.net следующие документы, согласно списка:

1. копия паспорта,
2. копия договора (маршрутный лист при дистанционном обращении)
3. кассовый чек № _____ от _____
(дата)

Подпись: _____

Дата: _____

Произвести возврат разрешаю:

Директор

Тюменского кардиологического
научного центра - филиала Томского НИМЦ
Бессонова М.И.