



SIA „SANARE – KRC JAUNĶEMERI” Kūrorta Rehabilitācijas centrs „Jaunķemeri”
Ārstniecības iestādes kods 1300 – 64003
Kolkas iela 20, Jūrmala, LV – 2012; Tālrunis 67733522; fax 67731889
e-pasts: marketing@jaunkemeri.lv; mājas lapa: www.jaunkemeri.lv

Порядок возврата платежей за неиспользованные услуги

1. Правила устанавливают случаи и порядок, в которых SIA “Sanare – KRC Jaunķemeri” (далее – *ЦЕНТР*) возвращает *ПАЦИЕНТАМ* денежные средства за полностью или частично оплаченные, но неиспользованные услуги медицинской реабилитации, оздоровительные программы и амбулаторные услуги или услуги Фитнес центра.
2. Возврат средств *ПАЦИЕНТУ* происходит на основании письменного заявления *ПАЦИЕНТА* об отказе от заказанных (зарезервированных) услуг или их части, к которым прикладывается платежный документ, подтверждающий их оплату, т. е. кассовый чек, если оплата производилась наличными, или заверенное платежное поручение кредитного учреждения или выписка со счета, если оплата производилась перечислением.
3. *ПАЦИЕНТ* имеет право отказаться от заказанных (зарезервированных) услуг и получить уплаченные средства или их часть в следующих случаях и порядке:
 - 3.1. *ПАЦИЕНТ* произвел полную оплату в соответствии с условиями *ДОГОВОРА*, но в письменной форме отказался от оплаченных услуг медицинской реабилитации или оздоровительных услуг, возвращается:
 - 3.1.1. *вся уплаченная сумма*, если *ПАЦИЕНТ* отказывается от заказанной услуги не менее чем за 10 (десять) дней до даты получения зарезервированной услуги;
 - 3.1.2. *уплаченная сумма с удержанием в пользу ЦЕНТРА стоимости одного койко-дня в соответствии с прейскурантом ЦЕНТРА*, если *ПАЦИЕНТ* отказывается от заказанной услуги менее чем за 10 (десять) дней до даты получения зарезервированной услуги;
 - 3.1.3. *уплаченная сумма с удержанием в пользу ЦЕНТРА стоимости одного койко-дня, 10% от общей суммы ДОГОВОРА за обеспечение услуг ЦЕНТРА и фактически оказанные дополнительные услуги в соответствии с прейскурантом ЦЕНТРА*, если *ПАЦИЕНТ* отказывается от заказа в день начала оказания услуги.

3.2. *ПАЦИЕНТ* произвел полную оплату в соответствии с условиями *ДОГОВОРА*, но в письменной форме отказался от части оплаченных услуг медицинской реабилитации или оздоровительных услуг во время получения услуги, возвращается:

3.2.1. *часть уплаченной суммы с удержанием в пользу ЦЕНТРА платы за фактически полученные услуги, стоимости одного койко-дня и фактически оказанные дополнительные услуги в соответствии с прейскурантом ЦЕНТРА*, если *ПАЦИЕНТ* сообщает о своем отказе не менее чем за 3 (три) дня до желаемой даты прерывания услуги. Стоимость одного койко-дня не удерживается, если оплаченные услуги медицинской реабилитации или оздоровительные услуги прерываются по объективным причинам, не зависящим от *ПАЦИЕНТА*;

3.2.2. *часть уплаченной суммы с удержанием в пользу ЦЕНТРА стоимости одного койко-дня, платы за фактически полученные услуги, штрафа в размере 10% от общей суммы ДОГОВОРА и платы за фактически оказанные дополнительные услуги в соответствии с прейскурантом ЦЕНТРА*, если *ПАЦИЕНТ* сообщает о своем отказе менее чем за 3 (три) дня до желаемой даты прерывания услуги.

3.3. *ПАЦИЕНТ* произвел предоплату за услуги медицинской реабилитации или оздоровительные услуги, но в письменной форме отказался от услуг медицинской реабилитации или оздоровительных услуг, возвращается:

3.3.1. *вся уплаченная предоплата*, кроме случаев, когда получатель услуги запросил свидетельство *ЦЕНТРА* для получения визы, если *ПАЦИЕНТ* отказывается от услуги не менее чем за 10 (десять) дней до получения услуги;

3.3.2. *часть предоплаты с удержанием в пользу ЦЕНТРА стоимости одного койко-дня в соответствии с прейскурантом ЦЕНТРА*, если *ПАЦИЕНТ* отказывается от услуги менее чем за 10 (десять) дней до получения зарезервированной услуги;

3.4. Если *ПАЦИЕНТ* произвел оплату дополнительных услуг, согласно индивидуально разработанному плану реабилитации, но письменно отказался от получения дополнительной платной услуги не менее чем за 3 (три) часа до времени оказания услуги, *ПАЦИЕНТУ* возвращается сумма, уплаченная за неиспользованную услугу.

3.5. Если *ПАЦИЕНТ* произвел оплату услуги Фитнес центра или амбулаторной услуги, но письменно отказался от получения дополнительной платной услуги не менее чем за 3 (три) часа до предполагаемого времени оказания услуги, *ПАЦИЕНТУ* возвращается сумма, уплаченная за неиспользованную услугу.

4. В случае нарушения срока, установленного пунктами 3.4 и 3.5, *ЦЕНТР* имеет право удержать сумму в размере 100% (ста процентов) стоимости услуг, указанные в этих пунктах.

5. Уплаченные денежные средства не возвращаются *ПАЦИЕНТУ*, если при отказе от услуг или их части *ПАЦИЕНТ* не подает соответствующее письменное заявление, к которому приложены документы, подтверждающие оплату.
6. *ПАЦИЕНТ* может подать письменное заявление в течение шести месяцев после совершения соответствующего платежа.
7. Уплаченные средства не возвращаются *ПАЦИЕНТУ* в следующих случаях:
 - 7.1. если *ПАЦИЕНТ* без письменного предупреждения в указанное время не является в место получения заказанной (зарезервированной) услуги;
 - 7.2. если *ПАЦИЕНТ* своевременно не является на процедуры, назначенные в рамках программы медицинской реабилитации или оздоровительных программ, или не использует их, кроме случаев, когда упомянутый факт связан с причинами медицинского характера, зафиксированными в истории болезни *ПАЦИЕНТА*;
 - 7.3. если *ПАЦИЕНТ* отказывается от процедуры менее чем за 3 (три) часа до времени процедуры, указанного в плане реабилитации;
 - 7.4. если переносится время процедуры, назначенной в рамках программы медицинской реабилитации или оздоровительной программы, кроме случаев, когда перенос времени процедуры производится по инициативе *ЦЕНТРА*;
 - 7.5. если *ПАЦИЕНТ* не использует услугу, зарезервированную в Фитнес центре или амбулаторной части *ЦЕНТРА*, или не является для ее получения или отказывается от услуги менее чем за 3 (три) часа до времени запланированной (зарезервированной) услуги;
 - 7.6. если оплата за реабилитацию *ПАЦИЕНТА* производится третьим лицом.
8. *ЦЕНТР* возвращает *ПАЦИЕНТУ* определенную часть уплаченной суммы денежных средств, удерживая установленные этими правилами суммы.
9. Средства возвращаются *ПАЦИЕНТУ* не позднее 30 (тридцати) дней после получения *ЦЕНТРОМ* обоснованного письменного заявления *ПАЦИЕНТА*:
 - 9.1. на банковский счет *ПАЦИЕНТА*, с которого производился платеж за услуги *ЦЕНТРА*;
 - 9.2. в кассе *ЦЕНТРА*, если *ПАЦИЕНТ* оплатил услуги *ЦЕНТРА* наличными в кассах *ЦЕНТРА*.
10. Эти правила, относящиеся к возврату средств в случае досрочного прерывания программы реабилитации, также относятся к третьим лицам, если таковые произвели оплату реабилитационных услуг *ПАЦИЕНТА*.