

Примерный образец Заявления на возврат денежных средств

Главному врачу КГБУЗ
Диагностический центр Алтайского края»
В.В. Захарову

-от _____ потребителя заключившего договор
-от _____ заказчика заключившего договор в пользу потребителя
-от _____ представителя потребителя / заказчика, действующего
по доверенности № _____ от _____
Зарегистрированного по адресу: _____
_____ документ, удостоверяющий личность: _____
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- талону № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г., являющемуся приложением к договору № _____ от « _____ » _____ 20 ____ г., по следующим причинам (нужное выбрать):

1. Ошибочно записался
2. Отсутствуют медицинские показания для исследования
3. Не подготовлен к исследованию
4. Неадекватное поведение пациента
5. Не смог прийти (заболел, госпитализирован, командировка ...)
6. Перезаписался на другое время, к другому специалисту
7. Исследование не получилось
8. Ошибка регистратора
9. Неудовлетворенность отношением:
врача (ФИО) _____,
медсестры (ФИО) _____,
медрегистратора (ФИО) _____
- 9.1. Поломка аппарата, отсутствие реактива для исследований _____
- 9.2. Отсутствие врача на приеме (ФИО) _____
- 9.3. Не устраивает длительное время ожидания приема
10. Переведен на бесплатный прием
11. Прошел исследование в другом ЛПУ
12. Замена методики
13. Прочее _____

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия Договора
2. Договор-талон
3. Кассовый чек
4. Доверенность на возврат денежных средств (при возврате денежных средств через представителей)
5. Результаты экспертизы качества медицинской помощи или решение суда (при возврате денежных средств за медицинские услуги, оказанные Центром ненадлежащим образом)
6. В случае возврата денежных средств за неоказанные медицинские услуги, оплаченные с использованием банковской карты необходимо приложить чек электронного терминала и банковскую карту с которой произведено списание денежных средств.

Подпись _____

« _____ » _____ 20 ____ г. _____