



УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО МЦ «ЭгидаМед»

/ Виноградова Т. Е. /

«01» сентября 2026 г.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА ДО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА

1. Общая информация

Полное наименование: Общество с ограниченной ответственностью
медицинский центр «ЭгидаМед».

ОГРН: 1197456054410.

ИНН: 7424011619.

Адрес: 457100, Челябинская область, г. Троицк, ул. им. Ю.А. Гагарина,
д. 84А.

Телефоны: 8 (351) 635-26-00; 8 (900) 023-28-71.

E-mail: egidamed74@mail.ru.

Лицензия: № ЛО41-01024-74/00368683 от 12.05.2020 г.

Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Челябинской
области.

2. Запись на приём

Запись осуществляется по телефонам 8 (351) 635-26-00 и 8 (900) 023-
28-71, а также посредством официального сайта медицинского центра.

При записи пациент получает информацию о выбранной услуге,
специалисте, доступном времени приёма и стоимости услуги.

3. Ознакомление с информацией

До заключения договора пациент вправе ознакомиться с информацией о медицинском центре, лицензии, медицинской услуге, её стоимости, порядке и условиях оказания, медицинском работнике, дополнительных услугах и расходах, порядке оплаты, изменения и расторжения договора, а также получения медицинских документов.

4. Заключение договора

Договор на оказание платных медицинских услуг заключается в письменной форме.

Количество экземпляров договора определяется составом сторон договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Если потребитель и заказчик являются разными лицами, договор оформляется в экземплярах для потребителя, заказчика и исполнителя.

Если договор заключается непосредственно между потребителем и исполнителем, количество экземпляров определяется с учётом состава сторон.

Образец договора на оказание платных медицинских услуг предоставляется пациенту для ознакомления до заключения договора.

5. Порядок оплаты

Оплата производится в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги.

Форма и порядок оплаты определяются договором.

В медицинском центре доступны следующие способы оплаты: наличными денежными средствами, банковской картой, посредством QR-кода.

После оплаты пациенту предоставляется кассовый чек в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

6. Дополнительные услуги

Если возникает необходимость в предоставлении дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, медицинский центр информирует пациента и (или) заказчика об их необходимости, стоимости и условиях оказания.

Оказание дополнительных платных услуг осуществляется после получения согласия пациента и (или) заказчика в установленном порядке.

7. Отказ от договора и возврат денежных средств

Пациент (потребитель) вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

Заявление о возврате денежных средств подаётся на имя директора ООО МЦ «ЭгидаМед» в свободной форме лично в регистратуре либо направляется на электронную почту egidamed74@mail.ru.

К заявлению рекомендуется приложить договор, кассовый чек либо его реквизиты и банковские реквизиты для возврата денежных средств при безналичной оплате.

Порядок и сроки возврата денежных средств определяются договором и законодательством Российской Федерации.

8. Льготы

На момент утверждения настоящей информации специальные льготы и скидки на платные медицинские услуги не установлены.

Информация об изменении условий предоставления льгот и скидок размещается медицинским центром дополнительно.

9. Подтверждение ознакомления

До заключения договора пациенту предоставляется возможность ознакомиться с настоящей информацией, договором, преискурантом и иной необходимой информацией.

Дата утверждения: « 01 » сентября 2026 г.

Директор ООО МЦ «ЭгидаМед» _____  / Виноградова Т. Е. /