**Правила проведения программы:**

**«**ЕЖЕГОДНЫЙ CHECK-UP ЖЕНСКИЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ**»**

1. **Наименование программы.**

 «ЕЖЕГОДНЫЙ CHECK-UP ЖЕНСКИЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ**»,**

 **Информация об организаторе программы.**

Полное фирменное наименование организации:

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Диагноз»

(далее-ООО МЦ «Диагноз»)

Адрес: 454138 г. Челябинск, пр. Комсомольский, д. 43-в

Директор: Минина Ирина Юрьевна

тел.: +7 (351) 217-20-20

ИНН 7448104580 КПП 744801001 ОГРН 1087448004863 ОКПО 82962409

1. **Территория проведения программы.**

Акция проводится на территории Российской Федерации в ООО МЦ «Диагноз» по адресу: г.Челябинск, Комсомольский пр., дом 43в

* 1. . Режим работы: ПН – ПТ: с 07:30 час. по 20:30 час.

 СБ – ВС: с 08:00 час. по 18:00 час.

1. **Порядок участия в программе.**
	1. В программе могут принимать участие совершеннолетние физические лица, дееспособные, проживающие на территории Российской Федерации.
	2. Скидка действует только в МЦ «Диагноз» по адресу: г.Челябинск, Комсомольский пр., дом 43в.
	3. Для участия в Акции необходимо обратиться в ООО МЦ «Диагноз»,

подробные условия Акции МЦ «Диагноз» размещены на интернет-сайте: [www.diagnoz74.ru](http://www.diagnoz74.ru/)

 5.3. Оформление осуществляется путем заключения Участником программы договора на оказание платных медицинских услуг.

 5.4. Если у Участника Акции возникнет необходимость заказать какие-либо дополнительные медицинские услуги, предлагаемые медицинским центром, то Участник оплачивает медицинские услуги в установленном порядке согласно ценам, указанным в утвержденном прейскуранте ООО МЦ «Диагноз.

 5.5. Для участия в Акции необходимо предварительно записаться на приём по телефону 8(351) 217-20-20 или на сайте [www.diagnoz74.ru](http://www.diagnoz74.ru/)

**6. Программа включает следующие медицинские услуги согласно ценам, указанным в утвержденном прейскуранте ООО МЦ «Диагноз»:**

**«**ЕЖЕГОДНЫЙ CHECK-UP ЖЕНСКИЙ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИЙ**»** включает:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Приём (осмотр, консультация) врача акушера-гинеколога первичный | 1 манип. | 1000 руб. | 1000 руб. |  0% |
| Ультразвуковое исследование (УЗИ) матки и придатков трансвагинальное | 1 манип. | ~~1000 руб.~~ | 900 руб. | Размер скидки 10% |
| Ультразвуковое исследование (УЗИ) молочных желез и региональных лимфоузлов | 1 манип | ~~1000 руб.~~ | 900 руб. | Размер скидки 10% |
| Исследование соскобов шейки матки и цервикального канала с описанием по термической системе Бетесда | 1 манип |  750 руб | 750 руб | Размер скидки 0% |
| Кольпоскопия расщиренная (КРС) |  1 манит | ~~1000 руб~~ | 800 руб | Размер скидки 20% |
| Урогенитальный мазок | 1 манип | 370 руб | 370 руб | Размер скидки0% |
| Взятие цитологического материала, материала для ПЦР диагностики, микробиологических исследований | 1 манип | ~~295 руб~~ | 0 руб | Размер скидки100% |
| Повторный прием врача-гинеколога (консультация) | 1 манип | ~~900 руб~~ | 450 руб | Размер скидки 50% |
| ИТОГО |  | ~~6315 руб~~ | 5170 руб |  |

7**. Дополнительные условия.**

7.1. Организаторы Программы оставляют за собой право не вступать в письменные переговоры либо иные контакты с Участниками Программы, кроме случаев, предусмотренных настоящими Правилами.

 7.2. Участие в Программе автоматически подразумевает ознакомление и полное согласие Участников Программы с настоящими Правилами.

* 1. Участвуя в Программе, Участник тем самым подтверждает, что он ознакомлен

 с Правилами её проведения.

* 1. Любому Участнику Программы может быть отказано в участии в Программе, в том случае если данный Участник причинял беспокойство, а также оскорблял, угрожал и иным неподобающим образом вел себя в отношении сотрудников Организаторов Акции и иных Участников Программы.