

Соглашение об оплате услуг

1. Обязуюсь оплатить услуги компании Mediorus согласно нижеперечисленным расценкам и условиям.

1.1 Выплата комиссии

Комиссия взимается с суммы, которую клиент оплачивает в кассу медицинского или немедицинского заведения, включая сумму, выплаченную за медикаменты, назначенные в ходе лечения в конкретном заведении. Комиссия представляет собой плату за оказанные сотрудниками компании услуги регистрации, записи на прием, внутрибольничного устного перевода, координирования и другие сопутствующие услуги (кроме услуг гида).

В том случае, если пациент самостоятельно получает медикаменты и не нуждается в объяснениях по их приему/дозировке, комиссия со стоимости медикаментов не взимается.

Комиссия	Наименование учреждения
Медицинские учреждения	
10%	госпиталь «Уридыль» (우리들병원), медицинский центр США Gangnam, Центр корейской медицины Часэн
15%	клиника Сондо (송도병원), косметологии, клиники пластической хирургии
20%	стоматологический госпиталь при Сеульском Государственном Университете (СГУ) (SNUHD), Госпиталь при СГУ (SNUH), Госпиталь при СГУ г. Бунданг (SNUBH)
Немедицинские учреждения	
0%	Fraser Suites, Hotel Noble (проживание*, трансфер, аренда автомобиля)
10%	другие учреждения и организации

1.2 Оплата отдельных/разовых услуг

В тех случаях, когда комиссия с уплаченных в учреждениях сумм (см. п. 1.1) не взимается, а также в тех случаях, когда требуются отдельные разовые, в том числе индивидуального характера, услуги, оплата осуществляется согласно следующим условиям и расценкам.

Наименование услуги	Стоимость**
Услуги устного перевода и координации	
- специализированный перевод (осуществляется к.м.н.)	100 USD /час
- стандартный перевод	60 USD /час
Услуги письменного перевода (с русского, с корейского)	
- медицинская документация	70 USD /стр.
- прочая документация	40 USD /стр.
Услуги гида	60 USD /ч
Трансфер (в одну сторону)***	
- Sedan	140 USD
- VAN	140 USD
Прочие услуги	
Mediorus предоставляет широкий спектр услуг, подбираемых в индивидуальном порядке. При этом оплата всех эксклюзивных и специфических услуг осуществляется по договорным ценам.	

2. Обязуюсь оплатить услуги компании по предоставлении мне счета путем наличного или безналичного расчета с учетом нижеперечисленного:

2.1 Реквизиты компании

Bank address	Jongro-gu Yeongeon Dong 28 Seoul Korea
SWIFT Code (BIC Code)	SHBKKRSE
Bank Name	Shinhan Bank
Account Name	SHAGINYAN IVAN (Mediorus)
Account Number	180-001-229620
Beneficiary Address	03057 Korea, Seoul, Jongno-gu, Chang-Dok Kung kil 117 office 101 (Won-seo-dong74-1)
Branch name	Seoul National Hospital Branch
Bank name in Kazakhstan	«Центр Кредит»
Номер счета	KZ 588562204204937975
Номер карточки	4628 1800 0702 3777 VISA
ИИН	770203000413
ФИО	SHAGINYAN IVAN

2.2 Оплата наличным расчетом осуществляется в долларах США или корейских вонах.

2.3 При оплате кредитной картой производится индексация в размере 15%.

ПРИМЕЧАНИЕ БОЛЬНИЧНЫЙ ЗАЛОГ: При госпитализации пациент должен внести залог либо в кассу больницы, либо в Mediorus (с выдачей чека).

Дата: _____

Имя: _____

№ паспорта: _____

Подпись: _____