

Լաբորատոր ախտորոշիչ բժշկական ծառայությունների վճարի վերադարձի դիմում	Заявление о возврате платы за лабораторно-диагностические медицинские услуги
Ես՝ անուն, ազգանուն, հայրանուն (այսուհետ Հաճախորդ/Բուժառու) սույն դիմումի համաձայն ցանկանում եմ հետ ստանալ իմ և «Թինկ Բիգ Էյ Էմ»/Հելիքս Լաբ» ՍՊԸ-ի միջև ամսաթիվ-ին կնքված հրապարակային օֆերտայի շրջանակներում մատուցված/մատուցվելիք բժշկական ծառայությունների դիմաց վճարված գումարը, ներքոթվարկյալ հիմանվորումներից որևէ մեկով կամ մի քանիսով՝	Я, (имя, фамилия, отчество) (далее — Клиент / Пациент), настоящим заявлением прошу вернуть мне денежные средства, уплаченные за оказанные / подлежащие оказанию медицинские услуги в рамках публичной оферты, заключенной между мной и ООО «Think Big AM» / Хеликс Лаб» от «__» _____ г., на основании одного или нескольких из нижеперечисленных оснований:
○ Բժշկական ծառայության մատուցման Հայտը սխալ է ձևակերպվել,	○ Заявка на оказание медицинской услуги была оформлена неверно,
○ Ունեմ ծառայությունների մատուցման որակի հետ կապված հիմնավոր բողոք,	○ Имеется обоснованная жалоба, связанная с качеством предоставленных услуг,
○ Ինքնական հրաժարվում եմ բժշկական ծառայություն ստանալուց,	○ Я добровольно отказываюсь от получения медицинской услуги,
○ Ինքնական հրաժարվում եմ անվճար հիմունքներով կրկնակի նմուշառումից,	○ Я добровольно отказываюсь от повторного бесплатного забора образцов,
○ Հետազոտությունների պատասխանների տրամադրման ժամկետը խախտվել է,	○ Нарушены сроки предоставления результатов исследований.
• Սույնով հավաստում եմ, որ ծանոթացել եմ ընկերության կողմից դիմումի քննման կարգին, գումարի վերադարձման ժամկետներին, ընթացակարգին և մեթոդներին:	• Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с порядком рассмотрения заявления, сроками, процедурой и способами возврата денежных средств, установленными компанией.
• Սույնով տալիս եմ իմ համաձայնությունը դիմումի բավարարման պարագայում վերադարձվելիք գումարը ստանալ հետևյալ բանկային հաշվեհամարին՝	• Настоящим даю свое согласие на получение возвращаемой суммы на следующий банковский счет в случае удовлетворения заявления:
○ Նույն հաշվեհամարին, որից ելքագրվել է ծառայությունների մատուցման համար ստաված գումարը՝ բանկային փոխանցման պարագայում:	○ На тот же банковский счет, с которого была произведена оплата за оказание услуг — в случае банковского перевода.
○ Նույն հաշվեհամարին, որից ելքագրվել է ծառայությունների մատուցման համար ստաված գումարը՝ վճարային տերմինալով վճարելու պարագայում:	○ На тот же банковский счет, с которого была произведена оплата за оказание услуг — в случае оплаты через платежный терминал.
○ Հետևյալ բանկային հաշվեհամարին, եթե վճարվել է վճարահաշվարկային տերմինալի միջոցով՝	○ На следующий банковский счет — в случае оплаты через платежный терминал
Բանկ՝ -----	Банк:

Ծախսառու՝ -----	Получатель: _____
Հաշվեհամար՝ -----	Расчетный счет: _____
Ամսաթիվ՝	Дата:
ԱԱՀ՝	ФИО:
Ստորագրություն -----	Подпись: _____