|  |  |
| --- | --- |
|  | **УТВЕРЖДАЮ:** |
|  |
| Директор ООО «\_\_\_\_\_» |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Андреева Е.В. |
|  |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_ г. |
|  |
| **ИНФОРМАЦИЯ** |
| **О ПЕРЕЧНЕ КАТЕГОРИЙ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛЬГОТ, А ТАКЖЕ ПЕРЕЧЕНЬ ЛЬГОТ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ** |

В Обществе с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_» установлены льготы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Категория потребителей, имеющих право на льготы** | **Перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг** | **Информация, необходимая для предоставления и подтверждения права на льготы** |
| *Лица, достигшие пенсионного возраста* | *Скидка 10% на все виды протезирования и имплантации* | *Пенсионное удостоверение*  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Льготы не предусмотрены для потребителей, не подпадающих под указанные выше категории или не предоставивших информацию, необходимую для подтверждения права на льготы**