



УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор

ООО «ЭЛЬВИЗУС»

А.О. Мурашев

«23» мая 2025 г.

***ПОЛОЖЕНИЕ
О ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ АКЦИИ
«ПОДДЕРЖКА УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ
ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ»
(далее- Положение)***

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Положение регламентирует порядок проведения социальной акции для пациентов ООО «ЭЛЬВИЗУС» под названием **«ПОДДЕРЖКА УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ»** (далее по тексту настоящего Положения – «Акция», «акция»).

1.2. Проведение настоящей акции является социальной акцией, проводимой в рамках социальной политики ООО «ЭЛЬВИЗУС».

1.3. **Сведения об Организаторе акции** (далее по тексту «Организатор»):

- наименование организатора - Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛЬВИЗУС» (ООО «ЭЛЬВИЗУС»);

- адрес юридического лица: 144009, Московская обл, Электросталь г., Восточная ул, дом 6, пом.

1

- место проведения:

- Московская область, г. Электросталь, ул. Восточная, д. 6, пом. 16
- Московская область, г. Электросталь, ул. Журавлева, д. 9, пом. 35-42
- Московская область, г. Электросталь, ул. Восточная, д. 6, пом. 1А

1.4. **Сроки проведения акции:**

Социальная акция **«ПОДДЕРЖКА УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ»** проводится в период с **26.05.2025 г. по 31.12.2025 г.**

1.5. **Порядок информирования** участников социальной акции - информация (Положение), размещенная на информационной доске или в регистратуре Организатора по месту проведения акции, на сайте www.elvizus.ru, а также устное информирование администраторами Организатора.

1.6. Любая дополнительная информация, размещается на информационной доске или в регистратуре Организатора по месту проведения акции, на сайте www.elvizus.ru.

2. УСЛОВИЯ ПРОВЕДЕНИЯ АКЦИИ

2.1. **Участником социальной акции** (далее «Участник», «участник») является физическое лицо бывший или действующим участник специальной военной операции (далее - СВО), которому показано получение офтальмологических медицинских услуг (далее – медицинская услуга), в том числе по возрасту и состоянию здоровья.

Статус участника СВО должен быть подтвержден документарно, а именно **Справкой о подтверждении факта участия в специальной военной операции** на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции, утвержденной Постановлением Правительства Российской Федерации от 9 октября 2024 г. N 1354 "О порядке установления факта участия граждан Российской Федерации в специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и Херсонской области" (Приложение №1).

2.2. Для принятия участия в акции участнику необходимо обратиться за получением медицинской услуги в ООО «ЭЛЬВИЗУС» по одному из адресов, указанных в п. 1.3. настоящего Положения.

2.3. В рамках социальной акции **«ПОДДЕРЖКА УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ»** пациенту оказываются медицинские услуги:

- В01.029.001 Первичный (расширенный) прием врача-офтальмолога (включает тонометрию, авторефрактометрию, визометрию, исследование переднего отрезка глаза методом биомикроскопии, осмотр глазного дна с широким зрачком), поименованные в прайсе ООО «ЭЛЬВИЗУС» со скидкой 100% от прайсовой цены. Указанная в настоящем пункте скидка предоставляется разово и распространяется на дополнительные услуги по назначению врача: УЗИ глаза, ультразвуковые методы исследования структур глаза и его оболочек (А- В- скан); оптическое исследование сетчатки с помощью компьютерного анализатора (ОКТ), компьютерную периметрию). На повторный прием указанная скидка не распространяется.

- все медицинские услуги ООО «ЭЛЬВИЗУС» поименованные в прайсе со скидкой 10% от прайсовой цены. Скидка **не распространяется на медицинские изделия и лекарственные**

препараты, приобретаемые участником или организатором для оказания медицинской услуги, в том числе на интраокулярные линзы.

2.4. Участник, имеющий намерение принять участие в акции, обращается в ООО «ЭЛЬВИЗУС», сообщает о своем намерении получить медицинские услуги на условиях акции и предъявляет **Справку о подтверждении факта участия в специальной военной операции**.

Регистратор выдает участнику для ознакомления настоящее Положение, при согласии с его условиями участник устно подтверждает свое намерение воспользоваться акцией.

2.5. Медицинская услуга может быть оказана пациенту только при наличии медицинских показаний и отсутствии противопоказаний для её выполнения.

2.6. Медицинская услуга осуществляется строго по предварительной записи. Дата и время оказания медицинской услуги определяется соглашением Сторон, но не может быть определено за пределами срока действия акции. В случае переноса медицинской услуги за рамки периода проведения акции Участник утрачивает право на получение акционных услуг.

2.7. Для оказания медицинской услуги с пациентом или законным представителем пациента заключается договор на оказание платных медицинских услуг и подписывается информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи.

2.8. Факт участия в Акции означает, что Участник ознакомился и полностью согласен с условиями настоящего Положения.

2.9. Условиями акции не предусматривается оказание иных медицинских услуг, не перечисленных в прайсе Организатора.

2.10. Настоящая акция не суммируется с другими акциями/сертификатами/купонами/предложениями, проходящими в ООО «ЭЛЬВИЗУС».

2.11. Акционная услуга не подлежит передаче третьим лицам. Выплата денежных средств равная прайсовой стоимости акционной услуги возмещению участнику не подлежит, также как и расходы участника, связанные с получением акционной услуги, в том числе такие как расходы на проезд к месту получения услуги и обратно, расходы на питание, проживание и т.п.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ

3.1. Все права и обязанности Организатора и участников описаны в настоящем Положении. Все сведения об Акции, доступные в рекламных материалах носят информационный характер. В случае разницы в информации, предоставленной в рекламных материалах, и содержащейся в настоящем Положении, верной является информация в Положении.

3.2. Права и обязанности участников Акции

3.2.1. Участник имеет право получать информацию и консультации о порядке и сроках проведения Акции, любую иную информацию, связанную с проведением данной социальной акции.

3.2.2. Участник обязан соблюдать все условия настоящего Положения.

3.2.3. В случае обращения в ООО «ЭЛЬВИЗУС» с целью продолжить начатое в другом медицинском учреждении участнику необходимо иметь при себе копию медицинской документации из медицинского учреждения в котором он проходил лечение до обращения в ООО «ЭЛЬВИЗУС».

3.3. Права и обязанности Организатора Акции

3.3.1. Организатор имеет право требовать от участников Акции соблюдения условий и правил настоящего Положения.

3.3.2. Организатор оставляет за собой право не вступать в письменные переговоры либо иные контакты с участниками Акции кроме как в случаях, указанных в настоящем Положении или на основании требований действующего законодательства РФ.

3.3.3. Организатор имеет право на свое единоличное усмотрение аннулировать, прекратить, изменить или временно прекратить проведение Акции, если по какой-либо причине Акция не может проводиться так, как это запланировано. Информация об указанных изменениях и момента ввода в действие таких изменений доступна по месту проведения акции и на сайте www.elvizus.ru. Участник Акции обязан самостоятельно отслеживать такие изменения.

3.3.4. Организатор обязан предоставлять Участнику всю необходимую информацию о проведении Акции по его требованию.

4. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ УЧАСТНИКОВ И ПОРЯДОК ИХ ОБРАБОТКИ ОРГАНИЗАТОРОМ

4.1. Организатор осуществляет обработку персональных данных Участника акции в рамках заключенного Договора на оказание платных медицинских услуг на основании Согласия на обработку персональных данных данного Организатору Участником.

4.2. Дача Участником согласия на обработку персональных данных осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ «О персональных данных».

4.3. Трансграничная передача персональных данных участников Акции Организатором не осуществляется.

4.4. Организатор производит сбор, обработку, раскрытие или передачу персональных данных участников Акции согласно законодательству РФ и условиям настоящего раздела.

5. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. В случае отказа Участника от дальнейшего участия в Акции медицинская услуга не подлежит обмену на любой другой эквивалент, в том числе, на денежный, и не подлежит компенсации, а денежные средства, уплаченные Участником акции за медицинские услуги, оказанные в рамках настоящей Акции, возврату не подлежат.

5.2. Организатор не несёт ответственности за прямые или косвенные убытки Участника Акции, связанные с правом воспользоваться акционной услугой, в том числе не несет ответственности в случае, если третье лицо несанкционированно воспользуется акционной услугой.

5.3. В случае возникновения спорной ситуации и невозможности ее разрешения путем переговоров ООО «ЭЛЬВИЗУС» или Участник Акции могут направить друг другу письменную претензию. Срок ответа на претензию – 10 (десять) рабочих дней с момента получения. В случае неурегулирования спорной ситуации в претензионном порядке спор подлежит передаче в суд по месту нахождения ООО «ЭЛЬВИЗУС», либо в соответствии с подсудностью, установленной законодательством о защите прав потребителей.

5.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Положением, Организатор и участники Акции будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

6. РЕКВИЗИТЫ И КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ООО «ЭЛЬВИЗУС»

Адрес для направления уведомлений и претензий: 144009, Московская обл, Электросталь г., Восточная ул, дом 6, пом. 16

Тел/ +7 (495) 125-18-76

E-mail: elvizus@yandex.ru

Часы работы: Пн-Пт: 9:00-18:00

Приложение № 1 к Положению
«О ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ АКЦИИ
«ПОДДЕРЖКА УЧАСТНИКОВ
СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ»

QR-код справки ¹
(действует 30 дней)

СПРАВКА

о подтверждении факта участия в специальной военной операции на территориях Украины,
Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области и
Херсонской области, выдаваемая участнику специальной военной операции

от " " 20 г. N

По заявлению участника специальной военной операции

от " " 20 г. N

Фамилия	
Имя	
Отчество (при наличии)	
Дата рождения	
Паспорт гражданина Российской Федерации	серия N , выдан дата выдачи " " , г.
Категория ²	

(должность лица, подписавшего
справку)

(подпись или
электронная цифровая
подпись)

(ф.и.о.)

МП ³

" " 20 г.