

ПРАВИЛА ПРОГРАММЫ «Семейный счет»
от 1 сентября 2026 года (ред. 22 сентября 2026 г.)

Настоящий документ определяет порядок оказания услуг и порядок оплаты по Программе «Семейный счет» (далее – Программа) в Клиниках, указанных в Разделе 1 Программы.

1. Перечень Клиник, работающих по Программе

Город	Наименование Клиники		ОГРН	Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности
Москва	ООО "Клиника Фомина Мичуринский"		11197746521543	Л041-01137-77/00351627
	ООО "Клиника Фомина Долгоруковская"		1187746863875	Л041-01137-77/00333926
	ООО «Центр Потока Мск-Ленинский»		1227700435291	Л041-01137-77/00639526
	ООО «Клиника Фомина 1905 года»		5167746256410	Л041-01137-77/00333051
	ООО «Клиника Фомина Смарт»	Коммунарка	1246200000485	Л041-01162-50/01409715
		Красногорск	1246200000485	Л041-01162-50/01409715
		Царицино	1246200000485	Л041-01162-50/01409715
Белгород	ООО "Клиника Фомина Белгород"		1183123016933	Л041-01154-31/00324603
Воронеж	ООО «КДФ-Воронеж»		1187847198087	Л041-01136-36/00320296
Калуга	ООО «Клиника Фомина Калуга»		1174027002555	Л041-01158-40/00288070
Краснодар	ООО «МОЛОДО»		1192375043541	Л041-01126-23/00322943
Пенза	ООО «Клиника Фомина Пенза»		1185835017972	Л041-01166-58/00382901
Пермь	ООО «Клиника Фомина Пермь»		1205900030060	Л041-01167-59/00351366
Санкт Петербург	ООО «КДФ-СПБ»		1197847188406	Л041-01148-78/00359881
Сочи	ООО «КДФ-Сочи»		1212300029545	Л041-01126-23/00633130
Тверь	ООО «Клиника Фомина Тверь»		1136952017223	Л041-01186-69/00341896
	ООО «Клиника Фомина Госпиталь»		1246900006814	Л041-01186-69/01524574
Тула	ООО «Клиника Фомина Тула»		1227100002634	Л041-01187-71/00624385
Рязань	ООО «Клиника Фомина Рязань»		1246200000551	Л041-01183-62/02129255
Саратов	ООО «Клиника Фомина Саратов»		1246400004432	Л041-01020-64/02463990
Уфа	ООО «Клиника Фомина Уфа»		1090280009786	Л041-01185-65/02525656
Нижний Новгород	ООО «Клиника Фомина Нижний Новгород»		1245200031780	Л041-01164-52/02731592
Южно-Сахалинск	ООО «Клиника Фомина Южно- Сахалинск»		1256500002054	Л041-01185-65/02525656
Тюмень	ООО «Клиника Фомина Тюмень»		1257200007679	Л041-01107-72/03921333

Самара	ООО «Клиника Фомина Самара»	1256300016830	Л041-01184-63/04643515
Омск	ООО «Клиника Фомина Омск»	1255000085229	Л041-01165-55/04902388
Ульяновск	ООО «Клиника Фомина Ульяновск»	1255000078475	Л041-01188-73/05272619
Оренбург	ООО «Клиника Фомина Оренбург»	1255600011677	Л041-01022-56/05589977
Екатеринбург	ООО «Клиника Фомина Екатеринбург»	1255000093842	Л041-01021-66/05959584

2. Термины и определения

2.1. «Клиника» - Клиника, с которой Заказчик заключил договор, осуществляющих оказание медицинских услуг в соответствии с лицензией и указанная в Разделе 1 Программы, которая в соответствии с данной Программой применяет следующий вид депозита - «Семейный счет».

2.2. «Заказчик» - физическое лицо или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Пациента. Пациент и Заказчик могут как совпадать в одном лице, так и быть разными лицами.

2.3. «Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

2.3.1 «Член семьи» - физическое лицо, состоящее в родстве или браке с Заказчиком, наделенное Заказчиком правом получения медицинских услуг в рамках настоящей Программы путем подачи заявления по форме Приложения 1 к настоящим Правилам.

2.4. Программа «Семейный счет» – правила, определяющие порядок оказания медицинских услуг Клиники и порядок их оплаты Заказчиком/Пациентом, в соответствии с которым предусмотрена предоплата медицинских услуг Заказчиком посредством внесения сумм на депозитный счет Исполнителя с учетом установленного Исполнителем минимального лимита. Порядок оказания услуг по Программе «Семейный счет», порядок их оплаты Заказчиком/Пациентом и определенная Исполнителем система скидок установлена в разделе 3 настоящей Программы.

2.5. «Сумма депозита» - сумма денежных средств, размещенных на депозитном счете Клиники Заказчиком/Пациентом, которая дает право на получение медицинских услуг на внесенную сумму на условиях настоящей Программы.

2.6. «Прейскурант» - систематизированный сборник цен по группам и видам услуг, действующий и размещенный на официальном сайте Клиники (<https://fomin-clinic.ru/>) на момент оказания медицинской услуги.

2.7. «Программа лояльности» - специальная программа, разработанная Исполнителем, позволяющая получать Привилегии при приобретении/получении медицинских услуг и размещенная на официальном сайте Клиники (<https://fomin-clinic.ru/>) на момент оказания медицинской услуги.

2.8. «Бонус» - поощрительные баллы (единицы), начисляемые Исполнителем на счет Участника Программы лояльности в рамках настоящих Правил.

3. Порядок оказания услуг по Программе «Семейный счет»

3.1. Присоединение к Программе «Семейный счет» происходит в момент внесения сумм депозита на депозитный счет Клиники с целью дальнейшего использования данных денежных средств для оплаты медицинских услуг, перечень и стоимость которых определяется Прейскурантом, действующим на момент оказания таких услуг, и ознакомления Заказчика/Пациента с настоящей Программой.

При присоединении к Программе «Семейный счет» Заказчику начисляется Бонус в размере, указанном в п. 3.2.1. Порядок начисления и использования Бонуса урегулирован разделом 4 настоящей Программы.

3.2. Внесение Заказчиком/Пациентом суммы депозита по Программе «Депозит региональный» осуществляется в порядке, указанном в настоящем пункте Программы, с учетом лимитов, установленных настоящим Порядком.

3.2.1. Исполнителем в соответствии с Программой «Семейный счет» установлена система скидок для Заказчика/Пациента, при соблюдении Заказчиком/Пациентом условий, установленных в п. 4.2. настоящей Программы. - предоставление скидки на весь Прейскурант Клиники, в том числе плановые визиты, диагностики, лабораторные исследования и педиатрические услуги, (за исключением: программ индивидуального ведения беременности, хирургического лечения, группы услуг ЭКО и включенные в нее подгруппы, группу услуг эмбриологии, услуги программы чек-ап, гистологические исследования, генетические исследования, медикаменты; услуг и программ Исполнителя, на которые уже установлены специальные цены или акции). Скидка применяется только при оплате средствами с депозитного счета в рамках настоящей Программы.

Сумма внесенных денежных средств по программе «Семейный счет»	Размер скидки, предоставляемой по программе «Семейный счет»	Бонус на следующие визиты
35 000 р ¹	7%	5 000 р
50 000 р	7%	5 000 р
100 000 р	10%	10 000 р
200 000 р	11%	15 000 р
300 000 р	12%	20 000 р

3.2.2. При внесении денежных средств Пациентом/Заказчиком на депозит Клиники предусмотренная Программой система скидок фиксируется на 12 (двенадцать) месяцев. В случае, если Пациент/Заказчик в течение указанного срока не использовал все денежные средства, внесенные на депозит Клиники, стоимость медицинских услуг в дальнейшем будет определяться по ценам, предусмотренным Прейскурантом, действующим на момент списания денежных средств без учета скидок.

3.2.3. Система скидок, установленная данной Программой, не суммируется с другими акциями, скидками и специальными

¹ Предложение с указанной суммой не распространяется на Клиники в Москве.

предложениями Клиники.

3.4. Списание денежных средств производится по факту оказания услуг по цене, согласно действующему на момент оказания услуг прейскуранту Клиники, за исключением случаев, предусмотренных п. 3.5. Программы.

3.5. Возврат сумм депозита, внесённых в счёт оказания медицинских услуг, не производится в случаях, предусмотренных п. 3.5.1. Программы.

3.5.1. В случае неявки Пациента на прием к врачу в соответствии с записью и не уведомления об этом Клиники за 24 (двадцать четыре) часа до соответствующего приема либо отсутствия возможности у Клиники организовать прием такого Пациента в рамках того же дня, на который был назначен прием, внесенные Заказчиком/Пациентом денежные средства за соответствующий прием не возвращаются (в том числе за услуги питания, если применимо), за исключением случаев возникновения у Пациента форс-мажорных обстоятельств, которые будут подтверждены соответствующими документами компетентных органов, либо если причины неявки на прием будут признаны Клиникой уважительными (болезнь и т.д.), при этом такие уважительные причины должны быть документально подтверждены.

3.6. Клиника ведет учет всех сумм денежных средств, поступивших в качестве авансовых платежей, а также сумм денежных средств, списанных за оказанные услуги, согласно настоящей Программе.

3.7. Окончательный расчет осуществляется после завершения Программы, при этом остаток депозита может быть использован на дополнительные услуги или возвращен Заказчику/Пациенту по его заявлению, с перерасчетом скидок по полному прейскуранту услуг, действующему на момент возврата.

3.8. Условия рассрочки в рамках Программы «Депозит региональный» не применяются.

3.9. Заказчик/Пациент может подключить к настоящей Программе не более 4 Членов семьи.

3.10. На услуги, оплаченные за счет средств Семейного счета, стандартные бонусы Программы лояльности дополнительно не начисляются.

4. Бонус

4.1. Бонус предоставляется на безвозмездной основе, не имеет наличного выражения, не является денежным средством или имуществом, а представляет собой право Участника на получение скидки (уменьшение цены) при последующем приобретении медицинских услуг Клиники в порядке и на условиях, предусмотренных настоящими Правилами.

Бонус не может быть передан, унаследован или конвертирован в денежные средства.

4.2. Бонус в размере, установленном в п. 3.1.2, начисляется Заказчику (Пациенту) при присоединении к Программе «Семейный счет».

4.2.1. При исчерпании средств на депозите и его пополнении в полном объеме Заказчиком (Пациентом), Бонус в размере, установленном в п.3.1.2, начисляется Члену семьи по выбору Заказчика.

4.3 Бонус, предусмотренный настоящими Правилами, не начисляется на стоимость медицинских услуг, оплата которых полностью или частично произведена за счет средств Семейного счета. Указанное ограничение действует независимо от размера оплаты за счет средств Семейного счета и не распространяется на случаи, прямо предусмотренные отдельными условиями соответствующего специального предложения.

4.4. Бонусами можно оплачивать не более 10% от стоимости услуг и только при условии, что эти услуги будут оплачиваться не за счет средств Семейного счета (п. 4.3 настоящих Правил), на них не будут распространяться иные специальные предложения Клиники (п.3.2.3 настоящих Правил).

4.5. Исполнитель производит начисление Бонуса в течение трех дней со дня, следующего за днем возникновения оснований такого начисления согласно п. 4.2. и пп. 4.2.1.

5. Заключительные положения

5.1. Внесение Суммы депозита означает безусловное полное согласие Заказчика/Пациента с настоящей Программой, а также с условиями заключённого Договора об оказании медицинских услуг.

5.2. Клиника вправе в течение срока действия Программы «Семейный счет» вносить изменения в свой Прейскурант. Информация о новой стоимости платных медицинских услуг доводится до сведения Заказчика/Пациента путем ее размещения на официальном сайте Клиники в сети Интернет (<https://fomin-clinic.ru/>). При этом Заказчик признает указанный порядок надлежащим способом доведения информации о новой стоимости услуг.

5.3. Размещение новой редакции Программы на официальном сайте Клиник и размещение такой редакции на информационных стендах Клиник является предложением по изменению условий заключённого ранее Договора в части Программы «Семейный счет» и приведению его условий в соответствие с условиями новой редакции Правил для лиц, с кем был заключён Договор на прежних условиях Программы.

5.4. Заказчик/Пациент подтверждает своё согласие с условиями обновленной редакции Программы путём совершения конклюдентных действий, которые могут выражаться им в продолжении пользованием услугами по Договору или оплате таких услуг (в случае несовпадения Заказчика и Пациента в одном лице – пользованием услугами Пациентом).

5.5. Клиника вправе приостановить или прекратить действие Программы «Семейный счет» в любое время в одностороннем порядке, уведомив об этом Заказчика/Пациента любым доступным способом не менее, чем за 30 (тридцать) дней до даты приостановления или прекращения действия Программы «Семейный счет».

5.6. Клиники имеют право производить профилактические работы в программно-аппаратном комплексе Сайта и/или Мобильном приложении с временным приостановлением их работы. В случае наступления форс-мажорных обстоятельств, а также аварий или сбоев в программно-аппаратных комплексах третьих лиц, сотрудничающих с Клиникой, или действий (бездействий) третьих лиц, направленных на приостановку или прекращение функционирования Сайта и Мобильного приложения, возможна приостановка работы Сайта и Мобильного приложения без какого-либо уведомления Заказчика/Пациента и возмещения любого рода убытков.

[ФИО руководителя в дательном падеже]

от _____,
проживающего(ей) по адресу: (индекс, город, улица,
дом, кв.)

Паспорт: серия _____ номер _____, выдан (кем и
когда) _____

Контактный телефон: _____

Электронная почта: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о присоединении члена семьи к программе «Семейный счет» в качестве пациента

Прошу присоединить к моему «Семейному счету» (далее – Счет) в качестве дополнительного пациента (члена семьи) следующее лицо:

ФИО присоединяемого: _____

Дата рождения: «» _____ 20 г.

СНИЛС (при наличии): _____

Степень родства: _____

Передавая указанному выше лицу возможность воспользоваться средствами моего «Семейного счета» для оплаты медицинских услуг, я подтверждаю следующее:

1. Я осознанно и добровольно соглашаюсь на то, что средства Счета могут быть израсходованы присоединенным членом семьи, и отказываюсь от права единоличного распоряжения Счетом, а также от права требовать замены неизрасходованной части Счета денежным эквивалентом.
2. Мне понятны последствия моих действий:
 - 1) отсутствие доступа к детальной информации о том, кто именно из присоединенных членов семьи и в каком объеме воспользовался услугами Клиники за счет средств Счета;
 - 2) полная или частичная утрата мною возможности самостоятельно использовать номинал Счета в связи с полным или частичным его использованием присоединенным членом семьи для оплаты услуг Клиники;
 - 3) невозможность запретить доступ присоединенного члена семьи к «Семейному счету» после совершения мною действий по его присоединению (отзыв присоединения возможен только с письменного согласия самого присоединенного лица либо при полном исчерпании средств Счета).

С условиями программы «Семейный счет», порядком оказания медицинских услуг и тарифами Клиники ознакомлен(а) и согласен(на).

Настоящим подтверждаю, что присоединяемый член семьи уведомлен(а) мной об условиях использования Счета и дал(а) свое согласие на обработку его персональных данных в объеме, необходимом для участия в программе.

Дата: «» _____ 20 г.

Подпись заявителя: _____ / [Расшифровка]

Присоединение _____ выполнено «» _____
Ответственный сотрудник: _____ / [ФИО]

20 г.