Общество с ограниченной ответственностью «Клиника «Город Здоровья», ИНН 3666218213, КПП 366601001

ПРИКАЗ

г. Воронеж

«14» октября 2026г. №174-ОД

О программах годового прикрепления (Вакцинация)

ПРИКАЗЫВАЮ:

С ___15.10.2026 в ООО **«Клиника «Город Здоровья»** (далее Клиника) **применить систему лояльности по Вакцинации** к договорам детских и взрослых программ годового прикрепления:

ПРГ0072 Личный педиатр до 1 года Премиум, стоимостью199 700 руб
ПРГ0073 Личный педиатр до 1 года Стандарт, стоимостью 121 000 руб
ПРГ0074 Личный педиатр от 1 года до 3-х лет, стоимостью 91 500 руб
ПРГ0075 Личный педиатр 3 - 6 лет, стоимостью 99 200 руб
ПРГ0076 Личный педиатр 7 - 14 лет, стоимостью 101 300 руб
ПРГ 0077 Личный педиатр 15 - 17 лет. стоимостью 110 800 руб
ПРГ0143 Личный педиатр базовый от 0 до 18 лет , стоимостью 71 500 руб

ПРГ0550 Семейный врач КОМФОРТ первый член семьи, стоимостью 175 000 руб
ПРГ0551 Семейный врач КОМФОРТ второй и последующие члены семьи, стоимостью 87 000 руб
ПРГ0553 Семейный врач ПРЕМИУМ первый член семьи, стоимостью 220 000 руб
ПРГ0554 Семейный врач ПРЕМИУМ второй и последующие члены семьи, стоимостью 104 000
ПРГ0556 Семейный врач ОПТИМУМ, стоимостью 60 000 руб

1. При заключении договора пациент обладает правом на скидку 10% на услуги Вакцинации полного перечня наименований вакцин (скидки не суммируются).

   При пролонгации договора право на скидку сохраняется.

2. Главному администратору Коросан И.А.:
   - проводить регулярное информирование пациентов клиники о действии программ лояльности
   - организовать работу (информирование администраторов , консультирование пациентов администраторами, порядок действия условий системы лояльности).

3. Руководителю Васильевой Е. В. информировать и осуществлять контроль за работой контактного центра, согласно настоящему приказу.

4. Руководителю отдела маркетинга Крячко Е.С. в срок до 15.10.2026. г. внести информацию на сайт, информационные листовки, презентацию о программах годового прикрепления.

5.Руководителям структурных подразделений довести информацию до заинтересованных сотрудников.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на главного врача Борзых Е.В.

Генеральный директор В.М. Иванов

С приказом ознакомлен(ы):

«____» _____20___г. _____

(подпись, расшифровка подписи)

«____» _____20___г. _____

(подпись, расшифровка подписи)

____ _____20___г. _____

(подпись, расшифровка подписи)

«____» _____20___г. _____

(подпись, расшифровка подписи)

«____» _____20___г. _____

(подпись, расшифровка подписи)

____ _____20___г. _____

(подпись, расшифровка подписи)