

## REGULAMIN

### Podstawowego Przeglądu Stanu Zdrowia – Mężczyzna

| DANE NABYWCY            |               |
|-------------------------|---------------|
| Imię i Nazwisko: ... .. |               |
| PESEL: ...              | Data ur.: ... |
| Adres zamieszkania: ... |               |
| Telefon: ...            | E-mail: ...   |

| DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA ZE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH |               |
|--|---------------|
| Imię i Nazwisko: ... ..  |               |
| PESEL: ...   | Data ur.: ... |
| Adres zamieszkania: ...  |               |
| Telefon: ...   |               |

### Data aktywacji Podstawowego Przeglądu Stanu Zdrowia – Mężczyzna

(„Przeгляд”): ...

Cena Przeglądu: ...

Okres ważności Przeglądu do dnia: ...

### INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawcą Podstawowego Przeglądu Stanu Zdrowia – Mężczyzna – „Przeгляд” (określonego szczegółowo w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu) jest **LUX MED Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21c, 02-676 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000265353, NIP 5272523080, REGON 140723603, kapitał zakładowy 546 728 500,00 PLN. PLN.
2. Nabywcą Przeglądu może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia („Nabywca”).
3. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach Przeglądu mogą być mężczyźni powyżej 18 roku życia.

### WARUNKI PRZYSTĄPIENIA

4. Warunkiem przystąpienia i uruchomienia usług w ramach Przeglądu jest akceptacja przez Nabywcę Przeglądu niniejszego Regulaminu oraz dokonanie pełnej wpłaty zgodnie z ust. 5 niniejszego Regulaminu.
5. Całkowita opłata, którą Nabywca zobowiązuje się uiścić w celu zgłoszenia Uprawnionego do Podstawowego Przeglądu Stanu Zdrowia – Mężczyzna, ... (słownie: ...).
6. Uprawnienia do świadczeń w ramach niniejszego przeglądu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED Sp. z o.o. wpłaty pełnej kwoty określonej w ust. 5 powyżej poprzez system płatności internetowych PayU SA.

## **ODSTĄPIENIE I REZYGNACJA Z PRZEGLĄDU**

7. W ciągu 14 dni od dnia zaakceptowania niniejszego Regulaminu, Nabywca może odstąpić od Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszego Regulaminu bez podania przyczyny, składając LUX MED oświadczenie na piśmie według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu i przesyłając je na adres: sprzedaz\_ind@luxmed.pl.
8. Prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje Nabywcy w przypadku wykonania przez LUX MED usług w ramach Zestawu na rzecz Osoby Uprawnionej.
9. Nabywca ma obowiązek zapłaty za świadczenia spełnione przez LUX MED do chwili odstąpienia od umowy, jeżeli Nabywca odstąpi od Umowy po zgłoszeniu LUX MED przez Osobę Uprawnioną żądania wykonania usług w ramach Zestawu przed upływem 14 dni od zawarcia Umowy.

## **WARUNKI REALIZACJI PRZEGLĄDU**

10. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Przehładu odbywa się w placówkach własnych podmiotu leczniczego LUX MED sp. z o.o. działających pod nazwą LUX MED i Medycyna Rodzinna szczegółowo wymienionych w Załączniku nr 2 do niniejszego Regulaminu.
11. W celu prawidłowego przygotowania się do badań w ramach Przehładu należy zapoznać się z Załącznikiem nr 3 do niniejszego Regulaminu.
12. Usługi w ramach Przehładu można zrealizować w ciągu 3 miesięcy od dnia aktywowania uprawnień do Przehładu.
13. W przypadku wystawienia przez lekarza skierowań na badania wykraczające poza listę badań szczegółowo wymienionych w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu, badania te zostaną wykonane odpłatnie poza zakresem Przehładu.
14. Warunkiem udzielenia świadczenia zdrowotnego w ramach Przehładu jest uprzednie uzgodnienie jego terminu. Termin udzielenia świadczenia uzgodnić należy z personelem odpowiedniej recepcji osobiście lub telefonicznie pod numerem ogólnopolskiej rezerwacji wizyt i badań: ( 22 ) 33 22 888.

## **KONTAKT I REKLAMACJE**

15. Reklamacje przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej.
16. Reklamacje dotyczące obsługi rozpatrywane są w ciągu 5 dni roboczych, reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 14 dni roboczych od daty wpływu wszystkich danych niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji na adres:

LUX MED Sp. z o.o.  
Departament Obsługi Klienta  
Dział Zarządzania Reklamacjami  
ul. Postępu 21c  
02-676 Warszawa  
lub na adres poczty elektronicznej: [obsługa.klienta@luxmed.pl](mailto:obsługa.klienta@luxmed.pl)

## **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

17. Nie ma możliwości dokonania cesji uprawnień przysługujących w ramach Przeglądu na inną osobę.
18. Zakup Przeglądu oraz korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach Przeglądu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami na jakiegokolwiek usługi.
19. Integralną część Regulaminu stanowi Załącznik nr 1, 2, 3 i 4.

**Załącznik nr 1**

Wykaz usług Podstawowego Przeglądu Stanu Zdrowia – Mężczyzna

**Badania laboratoryjne:**

Badania z krwi wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny

OB/ESR

Transaminaza ALT

Transaminaza AST

Lipidogram (cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, trójglicerydy)

Glukoza na czczo

Kreatynina

TSH

PSA całkowite

Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

Badanie ogólne moczu:

**Badania diagnostyki obrazowej:**

EKG spoczynkowe

USG jamy brzusznej

**Konsultacje:**

Konsultacja internisty lub lekarza medycyny rodzinnej z omówieniem wyników i wydaniem zaleceń na przyszłość

**Załącznik nr 4:**

Lista placówek biorących udział w Podstawowym Przeglądzie Stanu Zdrowia Mężczyzna. Możliwość realizacji usługi objętej Przeglądem jest uwarunkowana jej dostępnością w danej placówce.

**BYDGOSZCZ**

LX Chołoniewskiego 46

**BIAŁYSTOK**

LX Komisji Edukacji Narodowej 50  
LX Mickiewicza 39  
LX Al. Tysiąclecia Państwa Polskiego 10

**GDAŃSK**

LX Jana Pawła II 7  
LX Zwycięstwa 49  
MR Pomorska 96

**GDYNIA**

LX Morska 127  
MR Porębskiego 9

**GORZÓW WIELKOPOLSKI**

LX Górczyńska 17

**KATOWICE**

LX Karłowicza 11  
MR Sowińskiego 46  
MR Bogucicka 14  
LX Sokolska 29

**KRAKÓW**

LX Lublańska 38  
LX Słowackiego 64  
LX Mehoffera 10  
LX Wadowicka 6  
LX Puskarska 7H  
MR Lubelska 29  
MR Frycza Modrzewskiego 2  
MR Wadowicka 8W

**ŁÓDŹ**

LX Dowborczyków 30/34  
LX Milionowa 2G  
MR Milionowa 21

**OLSZTYN**

LX Głowackiego 28

**OPOLE**

MR Fieldorfa 2

**POZNAŃ**

LX Półwiejska 42  
LX Roosevelta 18

LX Wichrowa 1A

MR Serbska 11

**RZESZÓW**

LX Al. Kopisto 1

**SZCZECIN**

LX Al. Niepodległości 44  
MR Mickiewicza 128A  
MR Odzieżowa 12A

**TORUŃ**

LX Kościuszki 71

**TYCHY**

MR Damrota 47 A

**WARSZAWA**

LX Bobrowiecka 1  
LX 17 Stycznia 49  
LX 17 Stycznia 39  
LX Domaniewska 41B / LX Wołoska 7  
LX Al. Jana Pawła II 78  
LX Al. Jerozolimskie 65/79  
LX Al. Jerozolimskie 162  
LX Chmielna 85/87  
LX Prosta 51  
LX Taśmowa 7  
LX KEN 93  
LX Migdałowa 4  
LX Park Postępu 21C  
LX Puławska 15  
LX Raclawicka 132B  
LX Stanów Zjednoczonych 72  
LX Szernerka 3  
MR Św. Barbary 6/8  
MR Belgradzka 18  
MR Grójecka 186  
MR Myśluborska 95  
MR Wrocławska 7A  
MR Wrzeciono 10C  
MR Żwirki i Wigury 39  
MR Powstańców Warszawy 29 Piaseczno

**WROCŁAW**

LX Kwizdyńska 6  
LX Plac Dominikański 3  
LX Legnicka 51/53  
LX Wołowska 20

**Załącznik nr 3:****Przewodnik Pacjenta**

Podstawowy Przegląd Stanu Zdrowia – Mężczyzna składa się z badań laboratoryjnych, badań diagnostyki obrazowej oraz z konsultacji podsumowującej wyniki wykonanych badań przeprowadzonej na zakończenie Przeglądu. Na konsultację podsumowującą należy dostarczyć wyniki wykonanych badań.

Terminy badań diagnostyki obrazowej oraz termin konsultacji podsumowującej należy uzgodnić z personelem odpowiedniej recepcji osobiście lub telefonicznie pod numerem ogólnopolskiej rezerwacji wizyt i badań. Pobranie materiału do badań laboratoryjnych możliwe jest w godzinach pracy punktów pobrań poszczególnych placówek Grupy LUX MED bez potrzeby wcześniejszego rezerwowania terminu.

**Badania laboratoryjne****Badania laboratoryjne krwi**

Na badania należy zgłosić się na czczo. Pobranie krwi wykonywane jest z żyły łokciowej.

**Badanie laboratoryjne moczu - ogólne**

Materiał do badania należy dostarczyć do punktu pobrań, w godzinach jego pracy w specjalnie przeznaczonym do tego pojemniku, dostępnym w aptece w ciągu maksymalnie 2 godzin od pobrania. Mocz należy pobrać po nocy, po porannej toalecie narządów moczowo-płciowych ze środkowego strumienia mikcji.

**Badania diagnostyki obrazowej****USG jamy brzusznej****Badanie należy wykonywać na czczo.**

- Co najmniej 6 godzin przed badaniem nie można nic jeść, dopuszcza się picie niegazowanej wody.
- Nie należy żuć gumy ani palić papierosów.
- Pacjenci przyjmujący leki mogą to zrobić, popijając je niegazowaną wodą, nie później jednak niż 1 godzinę przed badaniem.
- Pacjenci z tendencją do wzdęć powinni zachować lekkostrawną dietę już dwa dni przed badaniem. W dniu poprzedzającym badanie należy przyjmować Simegast Forte 1 kapsułka wieczorem i 1 kapsułka rano w dniu badania lub Espumisan 3 x dziennie po 3 do 4 kapsułek (środek odgazowujący – dostępny w aptece bez recepty).

Na badanie należy (w miarę możliwości) przynieść wyniki poprzednich badań USG jamy brzusznej.

**EKG spoczynkowe**

EKG spoczynkowe nie wymaga szczególnych przygotowań. Przed badaniem nie musimy być na czczo i możemy zażyć leki, które przyjmujemy na co dzień.

**W razie dodatkowych pytań zachęcamy do kontaktu z infolinią dostępną dla Pacjentów przez całą dobę, 7 dni w tygodniu, pod numerem: 22 33 22 888.**

Załącznik nr 4:

## WZÓR FORMULARZA ODSZTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

**LUX MED Sp. z o.o.**  
z siedzibą w Warszawie  
ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa  
sprzedaz\_ind@luxmed.pl

Ja/ ..... My ..... (\*)

.....  
.....

niniejszym informuję/informujemy<sup>(\*)</sup> o moim/naszym odstąpieniu od umowy sprzedaży  
następujących ..... rzeczy/usługi ..... (\*)

Dodatkowe informacje:

Data zawarcia umowy<sup>(\*)</sup>/odbioru<sup>(\*)</sup>

Imię i nazwisko konsumenta(-ów)

Adres konsumenta(-ów)

.....  
Podpis konsumenta(-ów) (tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

.....

Data

