

WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ STOMATOLOGICZNYCH
w ramach Planu Opieki Stomatologicznej PROFEMED dostępnego w placówkach
PROFEMED STOMATOLOGIA

Postanowienia ogólne

§ 1

Niniejsze Warunki Udzielania Świadczeń Stomatologicznych „WUŚS” stanowią integralną część zawieranych przez **LUX MED Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21C, 02-676 Warszawa, wpisaną 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 542 728 500, 00 PLN dalej „LUX MED” umów dla Klientów indywidualnych o udzielanie Świadczeń Stomatologicznych w ramach Planu Opieki Stomatologicznej dostępnego w placówkach PROFEMED STOMATOLOGIA

Definicje

§ 2

W niniejszym WUŚS oraz innych dokumentach związanych z zawarciem lub wykonywaniem umowy o udzielanie świadczeń stomatologicznych, wymienionym poniżej terminom nadano następujące znaczenia:

Lekarz Zleceniobiorcy – lekarz dentysta placówki PROFEMED STOMATOLOGIA

Placówka PROFEMED STOMATOLOGIA (Placówka) – placówka stomatologiczna podmiotu leczniczego pod marką PROFEMED STOMATOLOGIA, lista i godziny funkcjonowania dostępne są na stronie www.luxmed.pl/profemed_stomatologia

Lux Med – LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres Warszawa (02-676), przy ul. Postępu 21 C, wpisana pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 5272523080, REGON 140723603, wysokość kapitału zakładowego: 516 078 000,00 zł

Osoba Uprawniona (Pacjent) – osoba, która na mocy Umowy zawartej z LUX MED jest uprawniona do otrzymania świadczeń stomatologicznych w ramach wykupionego Planu Opieki Stomatologicznej w placówkach PROFEMED STOMATOLOGIA

Świadczenia Stomatologiczne – konieczne i uzasadnione z medycznego punktu widzenia świadczenia medyczne udzielane w ramach profilaktyki stomatologicznej, stomatologii zachowawczej, chirurgii stomatologicznej, stomatologii estetycznej, stomatologii dziecięcej, periodontologii, ortodontcji, implantologii oraz diagnostyki radiologicznej wykonywane w placówce PROFEMED STOMATOLOGIA zgodnie z zakresem posiadanego Planu Opieki Stomatologicznej – w ramach Planu lub z przysługującym rabatem zgodnie z Indywidualnym Planem Leczenia

Indywidualny Plan Leczenia – opracowany przez lekarza dentystę na specjalnej konsultacji stomatologicznej dedykowanej sporządzeniu takiego planu Indywidualny Plan Leczenia stomatologicznego osoby uprawnionej

Konsultacja lekarza stomatologa – badanie podmiotowe i przedmiotowe obejmujące wywiad i poradę lekarza dentysty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia wykonane przez lekarza posiadającego odpowiednie kwalifikacje.

Profilaktyka stomatologiczna – zapobieganie powstawaniu chorób zębów i przyzębia

Stomatologia zachowawcza – profilaktyka i leczenie próchnicy zębów

Chirurgia stomatologiczna – zabiegi operacyjne w obrębie wyrostka zębodołowego (część kości, w której osadzone są zęby) i tkanek miękkich jamy ustnej, wykonywane w warunkach ambulatoryjnych;

Stomatologia estetyczna – zabiegi stomatologiczne mające na celu poprawę wyglądu zębów i twarzy;

Pedodontcja / Stomatologia dziecięca – leczenie zachowawcze pacjentów w wieku rozwojowym



Periodontologia – rozpoznawanie i leczenie chorób zęba i tkanek wokół zęba

Ortodoncja – – rozpoznawanie i leczenie wrodzonych i nabytych nieprawidłowości oraz wad rozwoju zgryzu a także wad szczękowo-twarzowych, w tym stosowanie aparatów korygujących zgryz;

Implantologia – odbudowa uzębienia na implantach, pozwalająca na osiągnięcie trwałego efektu estetycznego i na poprawę zaburzonej mechaniki narządu żucia

Endodoncja – rozpoznawanie i leczenie chorób miazgi zęba oraz tkanek okołowierzchołkowych, w tym leczenie kanałowe;

Protetyka - leczenie braków w uzębieniu za pomocą sztucznego ich uzupełniania w celu przywrócenia sprawności czynnościowej jamy ustnej, z zachowaniem estetyki uzębienia

Diagnostyka radiologiczna - badanie radiologiczne wykorzystywane w stomatologii do oceny stanu zdrowia jamy ustnej i zębów punktowe lub przeglądowe

Umowa – umowa o udzielanie ambulatoryjnych świadczeń stomatologicznych zawarta pomiędzy Lux Med, a Zleceniodawcą, do której WUŚS stanowią załącznik;

Warunki Udzielania Świadczeń Stomatologicznych lub WUŚZ – niniejszy dokument;

Zleceniodawca – podmiot, który zawarł z Lux Med Umowę

W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.

Osoba uprawniona

§ 3

1. Osobami uprawnionymi do otrzymywania świadczeń stomatologicznych w ramach Umowy są wyłącznie osoby wskazane przez Zleceniodawcę w Umowie.
2. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią.
3. Zleceniodawca oświadcza, że posiada zgodę osoby wskazanej w Umowie jako Osoba Uprawniona do korzystania z usług w ramach Planu Opieki Stomatologicznej będącego przedmiotem umowy, na przekazanie następujących danych osobowych tej osoby: imienia i nazwiska, daty urodzenia, numeru PESEL, numeru telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania.

Przedmiot Umowy

§ 4

Przedmiotem Umowy jest udzielanie Świadczeń Stomatologicznych na rzecz osoby wskazanej w Umowie jako Osoba Uprawniona zgodnie z zakresem Umowy - posiadanego Planu Opieki Stomatologicznej, którego zakres stanowi Załącznik nr 1 do Umowy, w placówkach PROFEMED STOMATOLOGIA w oparciu o przygotowany Indywidualny Plan Leczenia.

Organizacja udzielania świadczeń stomatologicznych

§ 5

1. Świadczenia Stomatologiczne oferowane w ramach Umowy dostępne są wyłącznie w placówce PROFEMED STOMATOLOGIA :
 - w Warszawie przy ul. Al. Jerozolimskie 65/79 (budynek Marriott VI piętro)
 - w Warszawie przy ul. Al. Stanów Zjednoczonych 72
 - w Poznaniu przy ul. Ułańskiej 7
 - w Krakowie przy ul. Al. Pokoju 5
2. LUX MED jest uprawniony do zmiany listy Placówek PROFEMED STOMATOLOGIA z ważnych powodów, a w szczególności w przypadku:
 - wykreślenia danej Placówki PROFEMED STOMATOLOGIA z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

- wygaśnięcia zawartej przez LUX MED jako najemcę umowy najmu lokalu w którym prowadzona jest dana Placówka Własna;
- rozwiązaniu, z przyczyn nie leżących po stronie LUX MED, zawartej przez LUX MED jako najemcę umowy najmu lokalu, w którym prowadzona jest dana Placówka PROFEMED STOMATOLOGIA

3. Warunkiem udzielenia Świadczenia Stomatologicznego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania z Lux Med w sposób wskazany w ust. 4 poniżej.
4. Termin wykonania Świadczenia Stomatologicznego w Placówkach PROFEMED STOMATOLOGIA można zarezerwować osobiście w Placówce lub za pośrednictwem:
 - a. Call Center Stomatologicznego 22 33 22 844,
 - b. Komunikatora e-center, który jest dostępny na stronie <http://www.luxmed.pl>;
 - c. Aplikacji Portal Pacjenta, która jest dostępna na stronie www.luxmed.pl – po założeniu specjalnego konta i dopełnieniu pozostałych formalności rejestracyjnych.
 - d. Innego sposobu wskazanego przez Lux Med.
5. Korzystanie ze Świadczeń Stomatologicznych wykonywanych przez LUX MED odbywa się po okazaniu dokumentu tożsamości oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym LUX MED. Honorowanymi dokumentami potwierdzającymi prawo do otrzymywania Świadczeń Stomatologicznych udzielanych przez Lux Med w zakresie wynikającym z Umowy są:
 - 1) dowód osobisty lub prawo jazdy wydane przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
 - 2) paszport lub karta pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego;
6. W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości Lux Med może odmówić wykonania Świadczenia Stomatologicznego.
7. Pacjent powinien stawić się z co najmniej 10 minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Świadczenia Stomatologicznego.
8. W przypadku stawienia się Pacjenta w Placówce z co najmniej 10 minutowym lub większym opóźnieniem, Lux Med może odmówić wykonania Świadczenia Stomatologicznego w danym terminie.

Dokumentacja medyczna

§ 6

1. W związku z udzielaniem Świadczeń Stomatologicznych wynikających z Umowy, Lux Med prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania Osobom Uprawnionym, przedstawicielom ustawowym Osób Uprawnionych i osobom trzecim określają właściwe przepisy prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem wnioskodawcy, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana jest w języku polskim, poza przypadkami, gdy przepis prawa przewiduje możliwość sporządzenia dokumentacji medycznej w języku łańskim.
5. Lux Med wyda Zleceniodawcy, nie będącemu Osoba Uprawnioną bądź przedstawicielem ustawowym danej Osoby Uprawnionej dokumentację medyczną danej Osoby Uprawnionej



wyłącznie na podstawie stosownego upoważnienia Osoby Uprawnionej, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa

Wyłączenia **§ 8**

O ile umowa o udzielanie ambulatoryjnych świadczeń stomatologicznych lub Załączniki nie stanowią inaczej, opłaty za świadczenia stomatologiczne oferowane w ramach Umowy nie obejmują:

1. stosowania naukowo nieuznanych metod leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej, stosowania leków niedopuszczonych do użytku w Polsce oraz ich następstw, jak również udziału Pacjenta w eksperymentach medycznych, badaniach klinicznych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem oraz ich następstw;
2. działania umyślnego, samodzielnego diagnozowania, leczenia, modyfikacji zaleconego leczenia;

Zachowanie poufności

§ 8

1. Informacje Poufne w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu to wszelkie informacje dotyczące LUX MED, bez względu na to, czy mają one formę ustną czy pisemną, obejmujące między innymi wszelkie informacje dostarczone elektronicznymi środkami przekazu danych, na dyskietkach, taśmach, lub innych środkach przechowywania danych, dotyczące LUX MED oraz jego przedsiębiorstwa udostępnione stronie otrzymującej lub dowolnemu przedstawicielowi Zleceniodawcy, niezależnie od tego, czy zostały udostępnione lub sporządzone w dniu zawarcia niniejszej Umowy, czy po tym dniu, a także obejmują wszelkie dokumenty i informacje sporządzone przez Zleceniodawcę lub dowolnego przedstawiciela Zleceniodawcy zawierające powyższe informacje, lub na ich podstawie utworzone. Informacje Poufne nie obejmują jednakże informacji, (A) które są lub staną się ogólnie dostępne lub powszechnie znane (w sposób inny niż w wyniku ujawnienia informacji dotyczących LUX MED przez Zleceniodawcę lub jego przedstawicieli, lub też za ich pośrednictwem); (B) które były znane stronie Zleceniodawcy lub jego przedstawicielom przed dniem lub w dniu zawarcia niniejszej Umowy przed ujawnieniem ich przez LUX MED; (C) które zostały ujawnione Zleceniodawcy lub jego przedstawicielom z dowolnego źródła, pod warunkiem, że Zleceniodawca rzeczywiście nie wiedział (w momencie udostępnienia informacji), czy takie źródło było zobowiązane wobec LUX MED do zachowania takich informacji w poufności; lub (D) których ujawnienie jest wymagane na mocy przepisów prawa bez zobowiązania do zachowania poufności i które są powszechnie znane.
2. Zleceniodawca niniejszym przyjmuje do wiadomości, że Informacje Poufne LUX MED są poufne oraz że ich ujawnianie, niezgodne z warunkami Umowy, może wyrządzić szkodę LUX MED w zakresie interesów, przedsiębiorstwa lub spraw. Dlatego też, o ile LUX MED nie ustali inaczej, strona Zleceniodawca zobowiązuje się: (a) nie ujawniać Informacji Poufnych żadnej innej osobie lub/i innemu podmiotowi z jakiegokolwiek przyczyny, z wyjątkiem ujawnienia Informacji Poufnych przedstawicielom Zleceniodawcy, (b) nie ujawniać faktu, że Informacje Poufne zostały udostępnione. W przypadku wystąpienia obowiązku ujawniania przez Zleceniodawcę Informacji Poufnych, na mocy obowiązujących przepisów prawa Zleceniodawca jest zobowiązany powiadomić LUX MED przed ujawnieniem Informacji Poufnych lub bezzwłocznie po takim ujawnieniu.
3. Każdy z przedstawicieli Zleceniodawcy, który otrzyma Informacje Poufne zostanie poinformowany przez Zleceniodawcę o poufnym charakterze takich informacji i zostanie zobowiązany do traktowania Informacji Poufnych zgodnie z postanowieniami Umowy. Zleceniodawca będzie ponosił odpowiedzialność za każde naruszenie Umowy przez Zleceniodawcę lub Zleceniodawcy.
4. Zleceniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakiegokolwiek naruszenie obowiązków wynikających z postanowień obowiązku zachowania poufności przez niego lub jej przedstawicieli i zobowiązuje się do naprawienia szkody, która wyniknęła z tych naruszeń.
5. Przedstawiciel w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu oznacza doradcę, rewidenta, prawnika, konsultanta, zleceniobiorcę, profesjonalnego doradcę (w zależności od przypadku), pełnomocnika oraz każdą osobę lub podmiot działającą w imieniu lub na rzecz strony otrzymującej Informacje Poufne oraz Osobę Uprawnioną. Strona otrzymująca Informacje Poufne ponosi



odpowiedzialność za działania swoich przedstawicieli dotyczące Informacji Poufnych jak za swoje własne.

Ochrona danych osobowych

§ 9

1. Lux Med oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania Świadczeń Zdrowotnych, w tym Świadczeń Stomatologicznych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011, Nr 112 poz. 654 ze zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 ze zm.). W związku z powyższym, Lux Med oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) (zwanej dalej „**Ustawą**”) w odniesieniu do przekazanych mu przez Zleceniodawcę zgodnie z Umową danych osobowych Osób Uprawnionych.
2. Lux Med zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych Osób Uprawnionych zgodnie z Umową oraz Ustawą oraz do zapewnienia ochrony tych danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Lux Med oświadcza, że zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 5 Ustawy Lux Med jest zwolniony z obowiązku rejestracji zbioru danych dotyczących osób korzystających z usług medycznych Lux Med.

Odpowiedzialność

§ 10

1. Lux Med ponosi odpowiedzialność za zasadach określonych w przepisach prawa polskiego.
2. Lux Med oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania Świadczeń Zdrowotnych.

Waloryzacja

§ 11

1. Opłata Ryczałtowa określona w Umowie będzie waloryzowana raz w roku w oparciu o dostępny na dzień dokonywania waloryzacji średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za rok poprzedni. Waloryzacja będzie dokonywana w rocznicę zawarcia Umowy.
2. Zmiana wysokości Opłaty Ryczałtowej dokonana w wyniku waloryzacji cen nie stanowi zmiany Umowy. Lux Med zobowiązuje się do zawiadomienia Zleceniodawcy o nowej wysokości Opłaty Ryczałtowej. Zawiadomienie winno być dokonane w formie pisemnej. Strony uznają, iż spełnieniem zobowiązania do poinformowania Zleceniodawcy o nowej wysokości Opłaty Ryczałtowej jest również przesłanie informacji na adres e-mail Zleceniodawcy wskazany w Umowie. Zleceniodawca jest uprawniony do odstąpienia do Umowy w terminie 10 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o waloryzacji Opłaty Ryczałtowej.

Postanowienia końcowe

§ 13

1. Wszelkie Świadczenia Stomatologiczne udzielane przez Lux Med na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. W razie zmiany WUŚZ, postanowienia ulegające zmianie są wiążące dla Zleceniodawcy, jeśli Zleceniodawca nie wypowie Umowy, w terminie 10 dni od daty otrzymania informacji o tychże zmianach.
3. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej, uprawnienia do otrzymywania świadczeń na podstawie Umowy wygasają z dniem rozwiązania Umowy.



4. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego powiadamiania Lux Med o zmianach danych Osób Uprawnionych do otrzymania świadczeń, nie później niż w pierwszym dniu miesiąca, w którym Osoba Uprawniona będzie korzystać ze świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Zleceniodawcę. Negatywne skutki niedopełnienia tego zobowiązania obciążają Zleceniodawcę.

