

REGULAMIN

skorzystania z Zabiegu radykalne wycięcie zmiany skórnej

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

DANE OSOBY UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z USŁUG	
Imię i Nazwisko: :	
PESEL: ...	Data ur.: ...
Adres zamieszkania: ...	
Telefon: ...	

Data aktywacji zestawu: ...

Cena zestawu: ...

Okres ważności zestawu do dnia: ...

INFORMACJE OGÓLNE

1. Wykonawcą **Zabiegu radykalne wycięcie zmiany skórnej** jest **LUX MED Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21c, 02-676 Warszawa, wpisanym 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.
2. Nabywcą może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia.
3. Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych mogą być osoby powyżej 18 roku życia.

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA

4. Warunkiem przystąpienia i uruchomienia usługi jest akceptacja przez Nabywcę niniejszego Regulaminu oraz dokonanie płatności zgodnie z ust. 5 poniżej.
5. Całkowita opłata, którą Nabywca zobowiązuje się uiścić w celu zgłoszenia do skorzystania z Zabiegu radykalne wycięcie zmiany skórnej wynosi ... (słownie: ...)
6. Uprawnienia do świadczeń w ramach niniejszego produktu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED Sp. z o.o. wpłaty poprzez system płatności internetowych PayU SA.

ODSTĄPIENIE I REZYGNACJA Z ZABIEGU

7. W ciągu 14 dni od dnia zaakceptowania Regulaminu, Zleceniodawca może odstąpić od Umowy bez podania przyczyny, składając oświadczenie na piśmie i przesyłając je na adres: Sprzedaz_ind@luxmed.pl.
8. Prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje konsumentowi w wypadku świadczenia usług rozpoczętych, za zgodą konsumenta, przed upływem 14 dni od dnia zawarcia umowy za wyjątkiem sytuacji opisanej w ust. 12.

WARUNKI REALIZACJI

9. Zabieg radykalnego wycięcia zmiany skórnej odbywa się w Szpitalu LUX MED w Warszawie przy ul. Puławskiej 455 i składa się z poniższych usług:
 - konsultacji chirurga ogólnego
 - operacji skóry radykalnego wycięcia zmiany
 - znieczulenia miejscowego do zabiegu
 - badania histopatologicznego
 - usunięcia szwów po zabiegu
10. Usługę można zrealizować w ciągu 3 miesięcy od dnia aktywowania uprawnień, nie wcześniej jednak niż 48 godzin od momentu aktywacji uprawnień.
11. Warunkiem udzielenia świadczenia jest uprzednie uzgodnienie jego terminu. Termin udzielenia świadczenia uzgodnić należy z personelem recepcji Szpitala LUX MED osobiście lub telefonicznie pod numerem (22) 431 20 59.
12. W przypadku stwierdzenia przez lekarza kwalifikującego do świadczenia zdrowotnego przeciwwskazań do przeprowadzenia zabiegu Nabywcy Programu przysługuje zwrot poniesionych kosztów pomniejszonych o wartość wykonanych usług zgodnie z cennikiem obowiązującym w placówce. W tym celu należy skontaktować się z Działem Sprzedaży Indywidualnej pod numerem telefonu 22 339 37 33
13. W przypadku zalecenia przez lekarza wykonania innych usług wykraczających poza wyżej wymieniony zakres usługi te realizowane będą poza ww. zestawem, odpłatnie, zgodnie z cennikiem obowiązującym w placówce.

OŚWIADCZENIE NABYWCY

14. Nabywca (w rozumieniu Regulaminu świadczenia zdrowotnego Zabiegu radykalne wycięcie zmiany skórnej poinformował Osobę Uprawnioną (w rozumieniu ww regulaminu) do korzystania z usług w ramach Programu (w rozumieniu ww regulaminu) o:
 1. adresie siedziby i pełnej nazwie LUX MED Sp. z o.o. jako administratora danych tej Osoby przekazanych przez Nabywcę;
 2. celu i zakresie zbierania przez LUX MED Sp. z o.o. danych, o których mowa w pkt 1) powyżej;
 3. źródle danych, o których mowa w pkt 1) powyżej;
 4. prawie dostępu Osoby Uprawnionej do treści swoich danych przetwarzanych przez LUX MED Sp. z o.o. jako administratora danych oraz prawie do ich poprawiania;
 5. uprawnieniach wynikających z art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 Ustawy z dnia 2 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych („**Ustawa**”) tj.
 - a) wniesienia, w przypadkach wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 Ustawy, pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania jej danych ze względu na jej szczególną sytuację,
 - b) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych w przypadkach, wymienionych w art. 23 ust. 1 pkt 4 i 5 Ustawy, gdy administrator danych zamierza je przetwarzać w celach marketingowych lub wobec przekazywania jej danych osobowych innemu administratorowi danych.
15. Nabywca oświadcza, iż posiada zgodę osoby wskazanej w Regulaminie świadczenia zdrowotnego Zabiegu radykalne wycięcie zmiany skórnej jako Osoba Uprawniona do korzystania z usług w ramach Programu, na przekazanie następujących danych

osobowych tej osoby: imienia i nazwiska, daty urodzenia, numeru PESEL, numeru telefonu, adres e-mail, adres zamieszkania.

KONTAKT I REKLAMACJE

16. Reklamacje przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej.
17. 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

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

18. Nie ma możliwości cesji programu na inną osobę.
19. Zakup oraz korzystanie z zabiegu radykalnego wycięcia zmiany skórnej nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami na jakiegokolwiek usługi.