

## REGULAMIN

skorzystania ze świadczenia zdrowotnego - Rekonstrukcja wrastającego paznokcia –  
kostką Arkady

DANE NABYWCY	
Imię i Nazwisko: ... ..	
PESEL: ...	Data ur.: ...
Dokument tożsamości: ...	Seria i numer: ... ..
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 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 516 078 000,00 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 ze świadczenia zdrowotnego – Rekonstrukcja wrastającego paznokcia kostką Arkady 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 ZE ŚWIADCZENIA

7. W ciągu 10 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 10 dni od dnia zawarcia umowy za wyjątkiem sytuacji opisanej w ust. 12.

### **WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZENIA**

9. Świadczenie zdrowotne – Rekonstrukcja wrastającego paznokcia kostką Arkady odbywa się w Szpitalu LUX MED przy ul. Puławskiej 455. Świadczenie składa się z: konsultacji chirurga ogólnego, znieczulenia do zabiegu miejscowego oraz rekonstrukcji wrastającego paznokcia przy użyciu kostki Arkady.
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 telefonicznie pod numerem (22) 431 20 59 lub mailem [callcenter.szpital@luxmed.pl](mailto:callcenter.szpital@luxmed.pl).
12. W przypadku stwierdzenia przez lekarza kwalifikującego do świadczenia zdrowotnego przeciwwskazań do przeprowadzenia zabiegu Nabywcy Programu przysługuje zwrot całości poniesionych kosztów. W tym celu należy skontaktować się z Działem Sprzedaży Indywidualnej pod numerem telefonu 22 33 93 73.

### **KONTAKT I REKLAMACJE**

13. Reklamacje przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej.
14. 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**

15. Nie ma możliwości cesji programu na inną osobę.
16. Zakup oraz korzystanie ze świadczeń w ramach zabiegu – Rekonstrukcja wrastającego paznokcia kostką Arkady nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami na jakiegokolwiek usługi.