

**REGULAMIN
zakupu i realizacji usługi**

**Kontynuacja leczenia – wystawienie e-recepty online
(„Usługa”)**

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

zwany dalej „Nabywcą” lub „Nabywcą Usługi”

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

zwany dalej „Osobą Uprawnioną”

Data aktywacji Usługi: ...

Cena za Usługę: ...

Okres ważności Usługi: do dnia ...

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin, zwany dalej „Regulaminem” określa zakres, zasady nabycia i realizacji usługi „Kontynuacja leczenia – wystawienie e-recepty online” („Usługa”), którego szczegóły zostały wskazane w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Podmiotem udzielającym świadczeń zdrowotnych w ramach Usługi 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 676 123 500,00 zł („LUX MED”)
3. Nabywcą Usługi może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia. Osobą uprawnioną może być Nabywca albo wskazana przez Nabywcę osoba trzecia.

WARUNKI REALIZACJI USŁUG

1. Szczegółowe zasady skorzystania z Usługi opisane są w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu.
2. Usługa pozwala Osobie Uprawnionej do zwrócenia się online jeden (1) raz, o wystawienie 1 e-recepty obejmującej maksymalnie 5 leków.
3. Zamówienie na wystawienie e-recepty w ramach Usługi należy zrealizować nie później niż w ciągu 1 miesiąca od dnia aktywowania uprawnień Osoby Uprawnionej do Usługi.
4. Warunkiem udzielenia świadczeń w ramach Usługi jest złożenie zamówienia za pośrednictwem infolinii pod numerem **22 33 22 844**.
5. W wyniku realizacji Usługi Osoba Uprawniona otrzyma drogą SMS specjalny kod/kody, z którym udaje się bezpośrednio do apteki realizującej e-recepty.
6. Kod, o którym mowa w ust. 6 zostanie wysłany na numer telefonu przypisany do konta Osoby Uprawnionej w systemie medycznym LUX MED
7. Zamówienie e-recepty w ramach Usługi może być złożone wyłącznie na leki stosowane w leczeniu chorób przewlekłych, hormonalnej terapii zastępczej, antykoncepcji, lub zalecone i zapisane przez lekarza/pielęgniarkę/położną Grupy LUX MED podczas konsultacji medycznej.

8. W ramach Usługi dla leków w kontynuacji leczenia nie będą realizowane zamówienia na leki stosowane m.in. w terapii psychiatrycznej, antykoncepcji awaryjnej, nasenne, uspokajające, recepty transgraniczne lub inne, które wymagają osobistego zgłoszenia się na konsultację.
9. W przypadku złożenia zamówienia na leki inne niż wskazane w ust. 7, odmowa wystawienia recepty przez lekarza/pielęgniarkę/położną Grupy LUX MED nie upoważnia do zwrotu wynagrodzenia za Usługę.

WARUNKI ZAKUPU I REALIZACJI

1. Warunkiem zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych w ramach Usługi oraz warunkiem uruchomienia Usługi jest łącznie: akceptacja przez Nabywcę niniejszego Regulaminu oraz dokonanie zapłaty wynagrodzenia za Usługę w pełnej wysokości, w kwocie określonej w ust. 2 poniżej.
2. Całkowite wynagrodzenia za udzielenie świadczeń w ramach Usługi lub gotowość do ich udzielenia, którą Nabywca zobowiązuje się uiścić wynosi:
... (słownie: ...).
3. Za dzień zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku bankowego LUX MED pełną kwotą należności.
4. Uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach Usługi zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED wpłaty pełnej kwoty określonej w ust. 2 powyżej.
5. Uprawnienia do skorzystania z Usługi są aktywne do momentu wykorzystania wszystkich usług wchodzących w skład Usługi, jednak nie dłużej niż przez okres 1 miesiąca od daty aktywacji, o której mowa w ust. 4 powyżej.

ODSTĄPIENIE OD UMOWY I REZYGNACJA Z USŁUGI

1. W ciągu 14 dni od dnia zawarcia umowy na Usługę, Nabywca może od niej odstąpić bez podania przyczyny, składając LUX MED oświadczenie na piśmie według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu i przesyłając je na adres: cc_profemed@luxmed.pl
2. Prawo odstąpienia od umowy w terminie 14 dni nie przysługuje Nabywcy Usługi w wypadku, gdy Osoba Uprawniona rozpocznie realizację usług w ramach Usługi, przed upływem 14 dni od dnia zawarcia umowy.

KONTAKT I REKLAMACJE

1. Reklamacje przyjmowane są w formie pisemnej.
2. Reklamacje dotyczące obsługi oraz reklamacje dotyczące kwestii medycznych rozpatrywane są w ciągu 30 dni roboczych od daty wpływu wszystkich danych niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji na adres:

LUX MED Sp. z o.o.
Dział Zarządzania Reklamacjami
ul. Postępu 21C
02-676 Warszawa
lub na adres poczty elektronicznej: obsługa.klienta@luxmed.pl

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa, której treść określa niniejszy Regulamin jest zawierana na czas określony **1 miesiąca** od dnia aktywowania Usługi.
2. Nie ma możliwości dokonania cesji praw na inną osobę niż wskazana jako Osoba Uprawniona.
3. Zakup Usługi oraz korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach Usługi nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami udzielanymi przez LUX MED na jakiegokolwiek inne usługi.
4. W przypadkach rozbieżności pomiędzy postanowieniami niniejszego Regulaminu a Regulaminem Sklepu internetowego dostępnego pod adresem www.luxmed.pl, zastosowanie znajdują postanowienia niniejszego Regulaminu.

Integralną część Regulaminu stanowi załącznik nr 1, 2.

Załącznik nr 1**Zasady korzystania z usługi Kontynuacja leczenia – zamówienie e-recepty online**

1. Zamówienie na e-receptę może być złożone wyłącznie przez osobę pełnoletnią (w imieniu dziecka e-receptę zamawia opiekun prawny na koncie dziecka).
2. Zamówienie e-recepty w ramach Usługi może być złożone wyłącznie na leki stosowane w leczeniu chorób przewlekłych, hormonalnej terapii zastępczej, antykoncepcji, lub zalecone i zapisane przez lekarza/pielęgniarkę/położną Grupy LUX MED podczas konsultacji medycznej odbytej w ciągu ostatnich 12 miesięcy.
3. Rodzaje i ilości Usług leczniczych, wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego, które mogą być jednorazowo przepisane w ramach kontynuacji leczenia, określona jest w obowiązujących przepisach prawa.
4. Podczas zamawiania e-recepty Osoba Uprawniona otrzyma drogą SMS specjalny kod/kody, z którym udaje się bezpośrednio do apteki realizującej e-recepty. Otrzymany kod dotyczy całego pakietu leków z e-recepty.
5. Dodatkowe uprawnienia przysługujące Osobie Uprawnionej np. wynikające z tytułu honorowego dawcy krwi należy podać podczas rozmowy z pracownikiem Infolinii.
6. Standardowy czas realizacji rozpatrzenia zamówienia wynosi nie więcej niż 4 dni robocze licząc od dnia roboczego następującego po wysłaniu zgłoszenia. W okresach wzmożonego zapotrzebowania na usługi medyczne lub ograniczonej dostępności osób uprawnionych do wystawiania danej e-recepty, czas realizacji może ulegać wydłużeniu.
7. Decyzję dotyczącą wystawienia e-recepty oraz kontynuacji leczenia w chorobach przewlekłych, hormonalnej terapii zastępczej, czy antykoncepcji, podejmuje pracownik medyczny (lekarz, pielęgniarka, położna) na podstawie dostępnych danych medycznych oraz historii zdrowia i choroby Osoby Uprawnionej (w tym m.in. ustalonych wskazań do stosowania leków, zaleconego dawkowania, aktualnych wyników badań itp.).
8. Pracownik medyczny ma prawo odmówić wystawienia e-recepty w ramach świadczenia Usługi z podaniem powodu odmowy np. gdy konieczna jest wizyta Osoby Uprawnionej w Centrum Medycznym. O odmowie wystawienia e-recepty online Osoba Uprawniona zostanie poinformowany SMS-em. Status wystawianego zamówienia będzie przez cały czas widoczny na Portalu Pacjenta – tam również widoczny będzie powód odmowy.
9. W przypadku recept refundowanych pracownik medyczny w trakcie procesu rozpatrywania zamówienia na e-receptę weryfikuje w systemie e-WUŚ posiadanie przez Osobę Uprawnioną na dzień wystawienia e-recepty uprawnienia do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. LUX MED zastrzega sobie możliwość weryfikacji złożonego zamówienia poprzez kontakt telefoniczny/mailowy z osobą wskazaną jako Osoba Uprawniona lub (w przypadku e-recepty dla osoby małoletniej) ze składającym online zamówienie opiekunem prawnym Osoby Uprawnionej.

ZAŁĄCZNIK NR 2 WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA 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

cc_profemed@luxmed.pl

Ja (*)

niniejszym informuję (*) o moim odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących usług (*)

.....

Dodatkowe informacje:

Data zawarcia umowy(*)

Adres konsumenta(-ów)

.....

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

.....

Data