

REGULAMIN

Badań Medycyny Orzeczniczej – Badania wstępne nurkowanie

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

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

zwany dalej „Osobą Uprawnioną”

Data aktywacji programu: ...

Cena Przeglądu: ...

Okres ważności Przeglądu

INFORMACJE OGÓLNE

1. Na podstawie zawartej umowy LUX MED zobowiązuje się do wykonania na rzecz Osoby Uprawnionej, na zasadach opisanych w niniejszym regulaminie badań wstępnych określonych w załączniku nr 1 do niniejszego regulaminu („Zestaw”).
2. Wykonawcą Zestawu Badań Medycyny Orzeczniczej – Badania wstępne nurkowanie 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 516.078.000,00 PLN („LUX MED”).
3. Nabywcą Zestawu może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia. Osobą Uprawnioną może być Nabywca Zestawu albo osoba trzecia.
4. Osobami Uprawnionymi do korzystania ze świadczeń w ramach Zestawu mogą być osoby powyżej 7 roku życia. W przypadku pacjentów (Osób Uprawnionych) niepełnoletnich podczas badań lub konsultacji wykonywanych w ramach zestawu wymagana jest obecność rodzica lub innego przedstawiciela ustawowego zgodnie z podpisanym upoważnieniem, oraz zgoda przedstawiciela ustawowego na udzielenie świadczeń zdrowotnych, a gdy Osoba Uprawniona nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe – zezwolenie sądu opiekuńczego.
5. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej lub badania diagnostycznego bez ingerencji w integralność fizyczną Osoby Uprawnionej, która nie ukończyła 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego świadczenia zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny tej Osoby Uprawnionej. Upřednio opiekun faktyczny jest zobowiązany do przedstawienia pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Osoby Uprawnionej, która nie ukończyła 18 roku życia, na wykonanie takiego świadczenia zdrowotnego oraz zgody tego przedstawiciela ustawowego na

przekazanie opiekunowi faktycznemu informacji o stanie zdrowia Osoby Uprawnionej, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.

6. Zarówno przedstawiciel ustawowy Osoby Uprawnionej, która nie ukończyła 18 lat, jak i opiekun faktyczny takiej Osoby Uprawnionej, obecni podczas udzielania świadczeń zdrowotnych tej Osobie Uprawnionej, są zobowiązani do przedstawienia Zleceniobiorcy dokumentu tożsamości potwierdzającego ich tożsamość.

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO ZESTAWU

1. Warunkiem przystąpienia i uruchomienia Zestawu jest akceptacja przez Nabywcę Zestawu niniejszego Regulaminu oraz dokonanie pełnej płatności za Zestaw w kwocie określonej w ust. 2 poniżej.
2. Całkowita opłata za Zestaw, którą Nabywca Zestawu zobowiązuje się uiścić w celu zgłoszenia do Zestawu Osoby Uprawnionej, wynosi:
299,00 zł (słownie dwieście dziewięćdziesiąt dziewięć złotych). Za dzień zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku bankowego LUX MED. pełną kwotą należności.
3. Uprawnienia do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED wpłaty pełnej kwoty określonej w ust. 5 powyżej. Zapis ten nie dotyczy przypadku płatności za Zestaw w recepcji.
4. Zestaw jest aktywny do momentu wykorzystania wszystkich usług wchodzących w skład Zestawu, z zastrzeżeniem postanowień niniejszego regulaminu.

ODSTĄPIENIE I REZYGNACJA Z ZESTAWU

1. W ciągu 10 dni od dnia dokonania płatności, Nabywca Zestawu może odstąpić od Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszego Regulaminu bez podania przyczyny, składając LUX MED oświadczenie na piśmie lub przesyłając je na adres: sprzedaz_ind@luxmed.pl.
2. Prawo odstąpienia od Umowy zawartej na odległość nie przysługuje Nabywcy Zestawu w wypadku rozpoczęcia świadczenia usług w ramach Zestawu, za zgodą Nabywcy, przed upływem 10 dni od dnia zawarcia Umowy.

WARUNKI REALIZACJI ZESTAWU

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu odbywa się w dedykowanej do obsługi świadczeń w ramach Zestawu placówce PROFEMED w Warszawie przy ul. Bobrowieckiej 1 w godzinach pracy tej placówki z wyjątkiem badań RTG i EEG, których miejsce i termin badania zostaną zrealizowane we wskazanej przez osobę rejestrującą placówce LUXMED lub Medycyny Rodzinnej.
2. W przypadku przesłanek natury technicznej LUX MED strony mogą ustalić przeprowadzenie wchodzących w skład Zestawu konsultacji i badań szczegółowo wymienionych w Załączniku nr 1 w innych niż wskazane powyżej placówkach LUX MED.
3. Świadczenia zdrowotne w ramach Zestawu należy zrealizować nie później niż w ciągu 3 miesięcy od dnia aktywowania uprawnień Osoby Uprawnionej do Programu. Po upływie ww. okresu, tj. jeżeli Osoba Uprawniona nie rozpocznie realizacji świadczeń w ramach Zestawu w ww. okresie, umowa ulega rozwiązywaniu i strony dokonują zwrotu świadczeń.
4. Warunkiem udzielenia świadczeń w ramach Zestawu jest uprzednie uzgodnienie ich terminu poprzez skontaktowanie się z infolinią PROFEMED pod numerem 22 33 22 844 lub osobiście w recepcji wskazanej placówki.
5. W przypadku zlecenia przez lekarza dodatkowych usług wykraczających poza zakres Zestawu szczegółowo wymienionego w Załączniku nr 1, usługi te mogą zostać wykonane pełnopłatnie zgodnie z cennikiem obowiązującym w danej placówce medycznej LUX

MED lub zgodnie z posiadanymi uprawnieniami do świadczeń zdrowotnych udzielanych przez LUX MED na podstawie innej umowy.

6. Tryb odwoławczy od wydanego orzeczenia określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 14 kwietnia 2011 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania orzeczenia lekarskiego (Dz. U z 2011 nr 88 poz. 502)

OŚWIADCZENIE NABYWCY

1. Nabywca (w rozumieniu Zestawu Badań Medycyny Orzeczniczej – Badania wstępne nurkowanie 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.
2. Nabywca oświadcza, iż posiada zgodę osoby wskazanej w Regulaminie Zestawu Badań Medycyny Orzeczniczej – Badania wstępne nurkowanie 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

1. Reklamacje przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej.
2. 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

1. Nie ma możliwości dokonania cesji praw do Zestawu na inną osobę.
2. Zakup Zestawu oraz korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach Zestawu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami udzielanymi przez LUX MED na jakiegokolwiek usługi .
3. W przypadkach rozbieżności pomiędzy postanowieniami niniejszego regulaminu a Regulaminem Sklepu internetowego dostępnego pod adresem www.luxmed.pl, zastosowanie znajdują postanowienia niniejszego regulaminu.
4. Integralną część Regulaminu stanowi załącznik nr 1 .

Załącznik nr 1

Wykaz badań Badania medycyny orzeczniczej – badania wstępne nurkowanie

1. Usługa pielęgniarska w zakresie medycyny sportowej
 - a. Pomiary antropometryczne
 - b. Pomiar ciśnienia RR
 - c. Badanie wzroku – badanie bliży i dali
 - d. Przegląd stomatologiczny
2. Badania laboratoryjne
 - a. Morfologia z rozmazem automatycznym
 - b. OB.
 - c. Mocz – badanie ogólne
 - d. Glukoza na czczo
3. Konsultacja laryngologa medycyny sportowej
4. Spirometria medycyna sportowa
5. EKG spoczynkowe medycyna sportowa
6. Próba wysiłkowa medycyna sportowa
7. Konsultacja lekarza medycyny sportowej
8. Wydanie orzeczenia lekarza medycyny sportowej badania wstępne