

REGULAMIN

Zabiegowe Leczenie Chrapania

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

- Wykonawcą programu 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 10.692.000, 00 PLN.
- Nabywcą programu może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia.
- Osobami uprawnionymi do korzystania ze świadczeń zdrowotnych w ramach Programu mogą być osoby powyżej 18 roku życia.

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO PROGRAMU

- Warunkiem przystąpienia i uruchomienia Programu jest akceptacja przez Nabywcę Programu niniejszego Regulaminu oraz dokonanie płatności za program.
- Całkowita opłata, którą Nabywca Programu zobowiązuje się uiścić w celu zgłoszenia do Programu Zabiegowe Leczenie Chrapania (określonego w Załączniku nr 1 do niniejszego Regulaminu), wynosi ... (słownie: ...).
- Uprawnienia do świadczeń w ramach niniejszego produktu zostaną aktywowane w terminie 24 godzin po otrzymaniu przez LUX MED Sp. z o.o. wpłaty.

ODSTĄPIENIE I REZYGNACJA Z PROGRAMU

- 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.

REGULAMIN

Zabiegowe Leczenie Chrapania

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.
9. W przypadku wydania przez lekarza orzeczenia o braku możliwości przeprowadzenia zabiegowego leczenia chrapania Nabywcy Programu przysługuje zwrot poniesionych kosztów.

WARUNKI REALIZACJI PROGRAMU

10. Program realizowany jest wyłącznie w Szpitalu LUX MED, Warszawa Ursynów ul. Puławska 455.
11. Zakres usług zakupionych w zestawie można wykonać jednorazowo.
12. Program można zrealizować w ciągu 1 miesiąca od dnia aktywowania uprawnień.
13. Warunkiem udzielenia świadczenia w ramach Programu jest uprzednie uzgodnienie jego terminu. Termin udzielenia świadczenia w Centrach Medycznych uzgodnić należy z personelem recepcji odpowiedniej przychodni osobiście lub telefonicznie pod numerem ogólnopolskiej rezerwacji wizyt i badań (22) 33 22 888.

KONTAKT I REKLAMACJE

14. Reklamacje przyjmowane są wyłącznie w formie pisemnej.
15. 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

16. Nie ma możliwości cesji programu profilaktycznego na inną osobę.
17. Zakup Programu oraz korzystanie ze świadczeń zdrowotnych w ramach Programu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami na jakiegokolwiek usługi.
18. Integralną część Regulaminu stanowi załącznik nr 1

REGULAMIN

Zabiegowe Leczenie Chrapania

Załącznik nr 1

W skład programu wchodzi następujące świadczenia:

- Konsultacja lekarza laryngologa
- Operacja plastyczna podniebienia w zespole bezdechu i chrapania diatermia radiowa;
- Znieczulenie miejscowe do zabiegu