

REGULAMIN ŚWIADCZENIA PŁATNEGO BADANIA POLISOMNOGRAFII

Niniejszy regulamin dalej jako „Regulamin” określa zasady świadczenia usług medycznych w formie badania polisomnografii w Specjalistycznym Centrum Medycznym Medicus Clinic we Wrocławiu dalej Medicus Clinic.

**Sprzedającym jest Medicus Clinic Sp. z o.o. Pl. Strzelecki 24 50-224 Wrocław Nip : 896-10-17-023
Regon: 930957985 KRS: 0000356023**

§ 1 Zasady Ogólne

1. Medicus Sp. z o.o. przy pl. Strzeleckim 24 50-224 Wrocław prowadzi sprzedaż płatnego badania Polisomnografii poprzez rejestrację telefoniczną pod numerem 71 3236300 lub w rejestracji w Medicus Clinic przy Pl. Strzeleckim 24, 50-224 Wrocław.
2. Badania prowadzone jest przez specjalistę posiadającego odpowiednie uprawnienia oraz ubezpieczenie OC.
3. Warunkiem rezerwacji terminu wizyty jest zapoznanie się przez Pacjenta z niniejszym regulaminem i akceptacja jego postanowienia.
4. Warunkiem rozpoczęcia badania Polisomnografii jest zaksięgowanie na koncie Sprzedającego opłaty za badanie.
5. Pacjent po zaksięgowaniu opłaty przez Sprzedającego otrzyma paragon fiskalny lub fakturę za badanie. Paragon fiskalny/faktura będzie do odbioru w placówce Sprzedającego we Wrocławiu pl. Strzelecki 24. Pacjent może otrzymać również paragon fiskalny/fakturę drogą pocztową lub poprzez email (skan, kopia) na podstawie złożonej wcześniej deklaracji.
6. W trakcie rejestracji badania Polisomnografii, Pacjent wyraża zgodę na umieszczenie danych osobowych w bazie danych Sprzedającego w celu ich przetwarzania w związku z realizacją konsultacji lekarskiej,
7. Pacjent zobowiązany jest do uiszczenia opłaty za badanie Polisomnografii w ciągu 7 dni od momentu rejestracji. W przypadku rezerwacji terminu na badanie na mniej niż 48 godz. przed planowanym badaniem opłatę należy uiścić w dniu rezerwacji terminu badania.
8. Brak uiszczenia opłaty w terminie wskazanym w punkcie 7 skutkuje automatycznym odwołaniem rezerwacji terminu badania polisomnografii.

§ 2 Rejestracja na badanie polisomnografii

1. Rejestracje na badanie polisomnografii są przyjmowane telefonicznie pod numerem tel 71323 6300 lub bezpośrednio w Medicus Clinic pl. Strzelecki 24, 50-224 Wrocław.
2. W celu dokonania rejestracji Pacjent podaje następujące dane osobowe:
 - a. Imię,
 - b. Nazwisko,

- c. Pesel
 - d. Numer telefonu.
3. Pacjent, który rejestruje badanie telefonicznie po umówieniu badania otrzymuje mail/sms z danymi:
 - Nr konta, na które Pacjent dokona opłaty za badanie polisomnografii.
 - Adres mailowy info@medicusclinic.pl, na który Pacjent prześle potwierdzenie przelewu.
 - Link do: „Regulaminu świadczenia płatnego badania Polisomnografii”.
 4. Pacjent, który rejestruje badanie polisomnografii w Medicus Clinic pl. Strzelecki 24, 50-224 Wrocław:
 - Opłaca badanie w rejestracji (karta płatnicza lub gotówka)
 - Otrzymuje dane do przelewu oraz adres mailowy info@medicusclinic.pl, na który Pacjent ma obowiązek przesłać potwierdzenie przelewu.
 - „Regulamin świadczenia płatnego badania Polisomnografii” w formie papierowej w celu zapoznania się i podpisania.

§ 3 Odwołanie lub zmiana terminu badania

1. Pacjent ma prawo przełożyć datę badania polisomnografii na inny dostępny termin, jednakże nie później niż 72 godziny przed planowanym badaniem. W przypadku przełożenia daty badania uiszczona opłata zostaje zatrzymana na poczet badania polisomnografii w późniejszym terminie.
2. Pacjent ma prawo odwołać termin badania Polisomnografii najpóźniej na 72 godziny przed planowanym terminem badania.
3. Pacjent może odwołać lub przełożyć termin badania Polisomnografii dzwoniąc na numer 71 323 63 00 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00 oraz bezpośrednio w Medicus Clinic pl. Strzelecki 24 we Wrocławiu od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-20.00 Terminu badania nie można odwoływać ani przełożyć sms, drogą mailową ani poprzez media społecznościowe.
4. W przypadku odwołania przez Pacjenta badania w czasie krótszym niż 72 godziny przed jej rozpoczęciem kwota uiszczona wcześniej za świadczenie nie będzie zwracana. Brak zwrotu środków spowodowany jest koniecznością poniesienia przez Sprzedającego kosztów należytego przygotowania wizyty Pacjenta oraz kosztów związanych z personelem medycznym i niezbędną infrastrukturą Sprzedającego.
5. W przypadku nie pojawienia się Pacjenta na badanie w zarezerwowanym czasie i nieodwołania tego badania zgodnie z zapisem ust. 2 i 3 – uiszczona płatność nie będzie zwracana.
6. W przypadku odwołania przez Pacjenta badania w czasie dłuższym niż 72 godziny przed jego planowanym rozpoczęciem oraz w przypadku odwołania badania przez lekarza lub Sprzedającego – następuje zwrot całości uiszczonego wynagrodzenia w sposób odpowiadający sposobowi zapłaty za badanie, tj. za pomocą gotówki lub przelewem na podany przez Pacjenta numer konta bankowego. Sprzedający dokonuje zwrotu środków Pacjentowi w terminie 14 dni od momentu odwołania badania. W przypadku zwrotu należności za odwołane przez Pacjenta badanie, Pacjent może zostać obciążony kosztami prowizji i opłat, które obciążąły Sprzedawcę w związku z tym badaniem (np. w przypadku przelewu zagranicznego zgodnie z opłatami nałożonymi przez bank).

7. W przypadku, gdy nieobecność pacjenta była spowodowana okolicznościami, na które nie miał on wpływu (np. choroba w dniu badania) Sprzedający może odstąpić od obciążania Pacjenta kosztami wynikającymi z zapisu ust. 4 i 5 niniejszego paragrafu.
8. W przypadku niezrealizowania badania przez Sprzedającego z przyczyn niezależnych od Sprzedającego, w tym sił wyższych Pacjentowi zostanie zaproponowany najbliższy możliwy termin badania. W przypadku akceptacji przez Pacjenta terminu, o którym mowa w zdaniu poprzednim uiszczona opłata zostaje zatrzymana na poczet badania polisomnografii w tym terminie.

§ 4 Formy płatności

1. Pacjent może uiścić opłatę za badanie przelewem tradycyjnym, kartą płatniczą lub gotówką w Medicus Clinic przy pl. Strzeleckim 24 50-224 Wrocław.

§ 5 Przetwarzanie Danych Osobowych

Administratorem danych osobowych jest Medicus Sp. z o. o. z siedzibą przy pl. Strzelecki 24, 50-224 Wrocław. Dane przetwarzane są w celu realizacji świadczeń medycznych związanych z badaniami lekarskimi. Podanie danych osobowych w tym celu w zakresie określonym w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta jest obowiązkowe. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji usługi. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo do wglądu w swoje dane, prawo ich uzupełniania i poprawiania. Szczegółowe zasady przetwarzania i ochrony danych osobowych podane są w Polityce prywatności dostępnej w siedzibie oraz na stronie www Administratora: <https://medicus.com.pl/polityka-prywatnosci/>.

1. Sprzedający wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez adres poczty elektronicznej: p. Piotr Glen, piotr.glen@wiknet.net.pl. Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
2. Dane osobowe wykorzystywane są wyłącznie do realizacji świadczeń medycznych związanych z badaniami lekarskimi. Pacjenci mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz do ich poprawiania.

§ 6 Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy prawa polskiego.
2. Niniejszy Regulamin dostępny jest pod w wersji elektronicznej na stronie www.medicus.com.pl, a także w siedzibie Sprzedającego.
3. Sprzedający zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień Regulaminu w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika bezpośrednio ze zmiany przepisów prawa lub w celu ulepszenia jakości świadczonych usług. Pacjenci zostaną poinformowani o zmianach w Regulaminie poprzez umieszczenie informacji o zmianach na stronie www.medicusclinic.pl. Wszelkie zmiany Regulaminu stają się skuteczne w terminie 14 dni od ich opublikowania w sposób opisany w zdaniu poprzednim.

4. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszego Regulaminu zostałyby uznane za nieważne, niezgodne z przepisami prawa lub niewykonalne zostanie ono wyłączone z postanowień niniejszego Regulaminu, które to w dalszym ciągu będą obowiązywać w najszerszym, dopuszczalnym przez prawo zakresie.
5. Wszelkie spory wynikające z realizacji postanowień niniejszego Regulaminu oraz świadczonych badań Strony będą starały się w pierwszej kolejności rozstrzygać w drodze negocjacji, a w razie ich bezskuteczności spory podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy według przepisów ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. Kodeks postępowania cywilnego.
6. Regulamin obowiązuje wobec wszystkich rejestracji badań dokonywanych od dnia 2.05.2022 r.

Dyrektor Medicus Clinic
Michał Bondyra

Oświadczam, że zapoznałem/am się z „Regulaminem świadczenia płatnego badania Polisomnografii” i akceptuję wszystkie zawarte w nim warunki.

.....
data

.....
podpis Pacjenta