

Umowa na korzystanie z usługi Opieki Medycznej LUX MED dla Klientów MedicCentre dla posiadaczy Kuponu Groupon

Imię	Nazwisko
------	----------

Data urodzenia	PESEL	Płeć
----------------	-------	------

Adres do korespondencji:

Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
-------	------------	-----------

Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
-------------	--------------	--------

Nr i seria dowodu osobistego	Adres e-mail	Telefon komórkowy
------------------------------	--------------	-------------------

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres do korespondencji):

Ulica	Nr budynku	Nr lokalu
-------	------------	-----------

Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
-------------	--------------	--------

Ja wyżej wymieniony/na (dalej: „Klient”) oraz **MedicCentre spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie** (02-952), przy ul. Wiertniczej 89, wpisana pod numerem 0000660624 do rejestru przedsiębiorców KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, której nadano NIP 5213765568 oraz REGON 366435562, o kapitale zakładowym 50.000,00 zł (dalej: „MedicCentre”), zawieramy umowę na korzystanie przez wskazane przez Klienta Osoby Uprawnione z usług opieki medycznej świadczonych przez spółkę LUX MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (02–676) przy ul. Postępu 21C, wpisaną pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy KRS, której nadano NIP 5272523080 oraz REGON 140723603 (dalej: „Umowa”) na warunkach określonych poniżej, w szczególności w załączonym *Regulaminie Nabywania Pakietu i Korzystania z Opieki Medycznej LUX MED* w ramach poniżej wybranego Pakietu, którego zakres opisano w załączonym do niniejszej Umowy i stanowiącym jej część dokumencie: *Zakres Opieki Medycznej LUX MED dla wybranego przez Klienta Pakietu*:

Wybrany Indywidualny Pakiet Medyczny LUX MED (dla 1 osoby dorosłej)	Umowa zawarta na czas nieoznaczony z Okresem Zobowiązania: 24 (DWADZIEŚCIA CZTERY) MIESIĄCE	
(w momencie zawierania Umowy oraz Aktywacji Pakietu osoba objęta Opieką Medyczną LUXMED, tj. Osoba Uprawniona wymieniona poniżej, musi być przynajmniej o dwa lata młodsza od maksymalnego wieku określonego poniżej)	Opłata Miesięczna za Pakiet Medyczny (brutto) po upływie pierwszych 3 (trzech) Okresów Rozliczeniowych	Wysokość Opłaty Ryczałtowej (brutto) za pierwsze 3 (trzy) Okresy Rozliczeniowe uregulowanej poprzez skorzystanie z Grouponu /wartość Grouponu/
	wybieram Pakiet (zaznacz jedno pole X)	
Pakiet Standard (osoby do 65 roku życia)	59 zł brutto	39 zł brutto
Pakiet Optymalny (osoby do 65 roku życia)	89 zł brutto	64 zł brutto
Pakiet Złoty (osoby do 65 roku życia)	109 zł brutto	69 zł brutto
Pakiet Prestige (osoby do 65 roku życia)	209 zł brutto	149 zł brutto

OPLATA RYCZAŁTOWA ZA PIERWSZE 3 (TRZY) OKRESY ROZLICZENIOWE	uregulowana poprzez realizację Grouponu
OPLATA MIESIĘCZNA: KWOTA DO ZAPŁATY ZA KAŻDY MIESIĄC PO UPŁYWIE PIERWSZYCH 3 (TRZECH) OKRESÓW ROZLICZENIOWYCH	Złotych Brutto
CYKL ROZLICZENIOWY OPLAT MIESIĘCZNYCH (płatność z góry)	3 miesiące
Dzień w miesiącu, w którym nastąpi wystawienie faktur z 7-dniowym terminem płatności (należy zaznaczyć właściwe):	<input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 14

Dodatkowe Opcje	
Usługa Przyspieszonej Aktywacji Pakietu - Aktywacja Pakietu następuje w trakcie miesiąca kalendarzowego w terminie 3 dni roboczych od daty zawarcia Umowy Opłata Ryczałtowa pokrywa w takim wypadku pierwszy niepełny miesiąc, w trakcie którego nastąpiła Aktywacja Pakietu (pierwszy Okres Rozliczeniowy) i dwa pełne kolejne miesiące (drugi i trzeci Okres Rozliczeniowy). Wybranie tej usługi jest równoznaczne ze złożeniem żądania natychmiastowego wykonania Usługi	<input type="checkbox"/>
Żądanie natychmiastowego wykonania Usługi przed upływem okresu na odstąpienie od Umowy Oznacza utratę przez Klienta prawa do odstąpienia od Umowy w terminie 14 dni od daty jej zawarcia z chwilą Aktywacji Pakietu (tj. z chwilą udostępnienia Osobie Uprawnionej możliwości korzystania z Usługi)	<input type="checkbox"/>

Osoba Uprawniona				
/osoba objęta Opieką Medyczną LUX MED – wskazana przez Klienta, Osobą Uprawnioną może być także Klient/				
	Imię (Imiona)	Nazwisko	PESEL	Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania Klienta wskazany na 1szej stronie Umowy)
1				

Integralną część niniejszej Umowy stanowią:

- Komparycja (1 strona) z danymi Stron Umowy, wyborem wariantu Pakietu Medycznego, danymi osoby objętej Opieką Medyczną LUX MED (Osoby Uprawnionej),
- Zestawienie podstawowych informacji dotyczących Aktywacji Pakietu, rozliczeń, okresu obowiązywania Umowy i zasad korzystania z Opieki Medycznej LUX MED;
- Zgody wyrażone przez Klienta;
- Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez MedicCentre (obowiązek informacyjny MedicCentre);
- Informacja o przetwarzaniu danych osobowych przez LUX MED (obowiązek informacyjny LUX MED);
- Regulamin Nabycia Pakietu i Korzystania z Opieki Medycznej LUX MED, dalej „Regulamin”;
- Pouczenie o prawie do odstąpienia od niniejszej Umowy oraz wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy;
- Warunki E-konsultacji medycznych;
- Standardy dostępności w Placówkach medycznych LUX MED;
- Zakres Opieki Medycznej LUX MED dla klientów MedicCentre dla wybranego przez Klienta Pakietu Medycznego.

Podstawowe informacje dotyczące Aktywacji Pakietu, rozliczeń, okresu obowiązywania Umowy i korzystania z Opieki Medycznej LUX MED

(terminy pisane z dużej litery zdefiniowano w Regulaminie, poniższe informacje stanowią wyciąg z Regulaminu - zmiana Regulaminu powoduje ich zmianę)

- Umowa zawierana jest w związku ze skorzystaniem przez Klienta z Grouponu (elektronicznego vouchera nabytego na platformie www.groupon.pl).
- Do zawarcia Umowy dochodzi z chwilą zaakceptowania przez Klienta warunków Umowy poprzez kliknięcie w link aktywacyjny otrzymany przez Klienta w wiadomości e-mail wysłanej przez MedicCentre na wskazany przez Klienta przy zamówieniu Pakietu w czasie rozmowy z konsultantem na Infolinii adres e-mail. Treść Umowy (wraz z wszystkimi załącznikami) jest załączana do tej wiadomości. Przed zawarciem Umowy Klient zobowiązany jest zapoznać się z dokumentami, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
- Klient może odstąpić od Umowy w formie elektronicznej w terminie 14 dni od daty jej zawarcia w trybie opisanym w Umowie i załączonym pouczeniu. Jeśli Klient zamówił Usługę Przyspieszonej Aktywacji lub zażądał natychmiastowego wykonania Usługi (z chwilą Aktywacji Pakietu), traci prawo do odstąpienia od Umowy z chwilą Aktywacji Pakietu.
- Na podstawie Umowy MedicCentre zapewnia: Aktywację Pakietu, tj. możliwość skorzystania przez Osobę Uprawnioną z Opieki Medycznej LUXMED w ramach wybranego przez Klienta w Umowie Pakietu Medycznego w Okresie Aktywacji Pakietu.
- Świadczenia Zdrowotne wykonuje LUXMED (w ramach Placówek własnych lub Placówek współpracujących) i odpowiada za ich wykonanie i jakość. Na podstawie Umowy MedicCentre nie wykonuje na rzecz Klienta lub Osoby Uprawnionej żadnych Świadczeń Zdrowotnych.
- Jeśli Klient nie wybrał Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu, Aktywacja Pakietu następuje w terminie:
 - a) jeżeli zawarcie Umowy nastąpiło do 25 dnia miesiąca – Aktywacja Pakietu następuje w pierwszym dniu miesiąca następującego bezpośrednio po miesiącu, w którym została zawarta Umowa;
 - b) jeżeli zawarcie Umowy nastąpiło w okresie od 26 dnia miesiąca do ostatniego dnia miesiąca – Aktywacja Pakietu następuje w pierwszym dniu drugiego z kolei miesiąca następującego po miesiącu, w którym została zawarta Umowa.
- Jeśli Klient wybrał Usługę Przyspieszonej Aktywacji Pakietu - Aktywacja Pakietu następuje w terminie 3 Dni Roboczych od daty zawarcia Umowy.
- Opłaty Miesięczne są należne bez względu na to czy Osoba Uprawniona skorzystała z Usług (są należne także za zapewnienie gotowości LUX MED do wykonania Usług).
- **Opłata Ryczałtowa** za korzystanie z Pakietu została uiszczona poprzez skorzystanie przez Klienta z Grouponu. **Opłata Ryczałtowa pokrywa Opłaty Miesięczne za pierwsze 3 (trzy) Okresy Rozliczeniowe** (przy czym w wypadku wybrania Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu pierwszy Okres Rozliczeniowy obejmuje niepełny miesiąc w trakcie którego doszło do Aktywacji Pakietu. W wypadku odstąpienia od Umowy lub jej wypowiedzenia Klient nie może żądać zwrotu uiszczonych Opłat Ryczałtowych ani reaktywacji Grouponu.
- **Opłaty Miesięczne** (opłaty należne od czwartego Okresu Rozliczeniowego) należy uiszczać z góry za każde trzy następujące po sobie Okresy Rozliczeniowe (cykl rozliczeń trzymiesięczny) w terminie 7 dni od otrzymania Dokumentu Finansowego (faktury). E-faktury będą wystawiane przez MedicCentre w dniu wskazanym przez Klienta na 1szej stronie Umowy, w miesiącu poprzedzającym okres, którego faktura dotyczy. Płatności powinny być dokonywane na rachunek utworzony na cele indywidualnych rozliczeń z Klientem wskazany w pierwszym Dokumencie Finansowym (fakturze) otrzymanej od MedicCentre (Konto Klienta).
- **MedicCentre będzie przysyłać Klientowi Dokumenty Finansowe** (faktury, duplikaty tych faktur oraz ich korekty) **w wersji elektronicznej na wskazany w Umowie adres e-mail.**
- W wypadku braku terminowej wpłaty Opłat Miesięcznych należnych na podstawie Umowy MedicCentre może wysłać **monity** (przypomnienie o płatności), a Klient zobowiązany jest uiścić opłatę za wysłanie każdego pisemnego monitu w wysokości kosztów poniesionych przez MedicCentre za jego wysłanie (tj. **kwotę 12 PLN za każdy monit**).
- Umowa jest zawarta na czas nieoznaczony, przy czym od momentu jej zawarcia do czasu zakończenia Okresu Zobowiązania (Okres Zobowiązania jest liczony od daty zawarcia Umowy do upływu 24 miesięcy od daty Aktywacji Pakietu):
 - a) Klient zobowiązuje się* nie wypowiadać Umowy z przyczyn innych niż dotyczące niewykonania zobowiązań wynikających z Umowy przez MedicCentre lub LUX MED lub określonych w Rozdziale XII pkt 3 i 4 Regulaminu (w wypadku naruszenia tego zobowiązania Klient zobowiązany jest uiścić MedicCentre karę w wysokości 50% Opłat Miesięcznych, które byłyby należne za każdy miesiąc pozostały do końca Okresu Zobowiązania, gdyby Umowa nie została wypowiedziana), *zobowiązanie to wynika z uzyskania przez Klienta preferencyjnych stawek dla zobowiązań na cały Okres Zobowiązania w stosunku do stawek za nabycie Pakietu bez Okresu Zobowiązania.
 - b) MedicCentre zobowiązuje się nie wypowiadać Umowy z innych przyczyn niż: (i) niewykonania zobowiązań wynikających z Umowy przez Klienta lub naruszenia zasad korzystania z Opieki Medycznej przez Osobę Uprawnioną lub (ii) wypowiedzenia przez LUXMED Umowy LM z przyczyn nie dotyczących MedicCentre oraz (iii) innych przyczyn wprost wskazanych w Umowie (w wypadku naruszenia tego zobowiązania, MedicCentre zobowiązany jest uiścić Klientowi karę w wysokości 50% Opłat Miesięcznych, które byłyby należne za każdy miesiąc pozostały do końca Okresu Zobowiązania, gdyby Umowa nie została wypowiedziana), przy czym złożenie oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy w dwóch ostatnich miesiącach trwania Okresu Zobowiązania ze skutkiem na koniec Okresu Zobowiązania nie stanowi naruszenia zobowiązań, o których mowa w literach a) i b) powyżej (dla swej skuteczności na koniec Okresu Zobowiązania wypowiedzenie takie nie może być złożone później niż na 7 dni przed końcem Okresu Zobowiązania.
- Z zastrzeżeniem odmiennych zapisów Umowy, po zakończeniu Okresu Zobowiązania każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę z dowolnej przyczyny bez konieczności zapłaty jakichkolwiek kar w każdym momencie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia (o ile z przepisów prawa nie wynika możliwość wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym), przy czym wypowiedzenie jest skuteczne na koniec Okresu Rozliczeniowego, w którym oświadczenie o wypowiedzeniu zostało złożone.
- **Rezerwacja wizyty w ramach Opieki Medycznej LUXMED** możliwa jest poprzez kontakt z Infolinią LUX MED pod numerem + 48 22 33 22 888 (a w przypadku Pakietu Standard lub Senior także pod numerem + 48 22 33 22 885) lub poprzez rejestrację (po utworzeniu konta użytkownika) za pośrednictwem Portalu Pacjenta dostępnego pod domeną: <https://portalpacjenta.luxmed.pl> lub w aplikacjach mobilnych LUX MED. W celu umówienia wizyty w placówkach partnerskich LUX MED Klient musi skontaktować się osobiście lub telefonicznie z wybraną przez niego placówką.
- W razie pytań dotyczących zakresu Świadczeń Zdrowotnych, zawartej Umowy, terminu uruchomienia Pakietu/ów lub płatności prosimy o kontakt z MedicCentre z dedykowanym numerem Infolinii: +48 22 493 77 77 w dni robocze w godz. 8:00-21:00 i soboty w godz. 10:00-18:00 lub na adres e-mail: biuro@mediccentre.pl.
- Aktualne informacje o dostępności Usług w ramach Opieki Medycznej LUXMED w Placówkach własnych LUX MED oraz Placówkach współpracujących LUX MED znajdują się na stronie www.luxmed.pl oraz www.mediccentre.pl. Na tych stronach można znaleźć aktualną listę placówek.

Zgody Klienta

Oświadczam, że:

1. wyrażam zgodę na przetwarzanie przez MedicCentre sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie moich danych podanych w Umowie (tj. imienia i nazwiska, informacji o płci, numeru PESEL, adresu zamieszkania, adresu korespondencyjnego, informacji o stopniu pokrewieństwa bądź relacji łączącej mnie z Osobami Uprawnionymi, numeru telefonu, adresu e-mail) w celu kierowania przez MedicCentre sp. z o.o. informacji handlowych dotyczących MedicCentre sp. z o.o. lub LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (i innych podmiotów z grupy LUX MED), zarówno w okresie obowiązywania Umowy jak i po jej wygaśnięciu.

Tak Nie

2. wyrażam zgodę na przysyłanie mi przez MedicCentre sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie informacji handlowych dotyczących MedicCentre sp. z o.o. lub LUX MED sp. z o.o. (i innych podmiotów z grupy LUX MED) drogą elektroniczną (w szczególności w wiadomościach e-mail, SMS i MMS) oraz na używanie telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i automatycznych systemów wywołujących dla celów marketingowych, zarówno w okresie obowiązywania Umowy jak i po jej wygaśnięciu.

Tak Nie

W wypadku wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 1 lub 2 powyżej, oświadczam, że w razie zmiany adresu e-mail zobowiązuję się do powiadomienia MedicCentre sp. z o.o. o nowym adresie e-mail.

Oświadczam, że mam świadomość, iż żadna z w/w zgód nie wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy oraz, że każda z w/w zgód może zostać wycofana w każdym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych przez MEDICCENRE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 14 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE („**RODO**”) MedicCentre spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest MedicCentre spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (02-952), przy ul. Wiertniczej 89, wpisana pod numerem KRS 0000660624 do rejestru przedsiębiorców KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, której nadano NIP 5213765568 oraz REGON 366435562, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości 50.000,00 PLN (dalej jako „**MedicCentre**”). Może Pani/Pan skontaktować się z MedicCentre pod adresem e-mail: daneosobowe@mediccentre.pl.
2. Może Pani/Pan skontaktować się również bezpośrednio z ustanowionym przez MedicCentre Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: jodo@mediccentre.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zawartej z MedicCentre umowy na korzystanie z usługi Opieki Medycznej LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (dalej „**LUX MED**”) dla klientów MedicCentre (dalej „**Umowa z MC**”) lub podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed jej zawarciem, oraz wykonania umowy zawartej przez LUX MED z MedicCentre (dalej „**Umowa z LM**”), a także wykonania umowy na korzystanie przez Panią/Pana z funkcjonalności konta użytkownika na portalu www.mediccentre.pl prowadzonym przez MedicCentre (dalej „**Konto Użytkownika**”), w tym założenia dla Pani/Pana Konta Użytkownika, lub podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy na korzystanie z Konta Użytkownika. Pani/Pana dane osobowe przekazywane będą LUX MED w celu umożliwienia Aktywacji Pakietów, prawo do korzystania z których nabyte zostało na podstawie Umowy z MC. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą również w celu obsługi, dochodzenia i obrony roszczeń z Umowy z MC, umowy na korzystanie z Konta Użytkownika oraz Umowy z LM, oraz wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na MedicCentre (np. księgowych, podatkowych).
4. MedicCentre będzie przetwarzać następujące kategorie Pani/Pana danych osobowych: imię, nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania, a gdy jest Pani/Pan stroną Umowy z MC - także adres do korespondencji, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail, oraz informację o płci, a także numer i serię dowodu osobistego.
5. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez MedicCentre jest konieczność wykonania Umowy z MC oraz umowy na korzystanie z Konta Użytkownika, lub konieczność podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed ich zawarciem (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO) oraz uzasadniony interes MedicCentre związany z koniecznością wykonania Umowy z LM, obsługi, dochodzenia i obrony roszczeń wynikających z ww. umów (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), jak również konieczność wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na MedicCentre (np. księgowych, podatkowych - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO).
6. W wypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie przez MedicCentre Pani/Pana danych osobowych w celu przesyłania informacji handlowych MedicCentre lub LUX MED (i podmiotów z grupy kapitałowej LUX MED), Pani/Pana dane osobowe objęte zgodą będą przetwarzane przez MedicCentre także w tych celach.
7. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez MedicCentre, w zakresie opisanym w pkt. 7, jest Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO), która może być cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie LUX MED, lekarze i personel medyczny oraz podmioty współpracujące z LUX MED przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych oraz inne osoby jak i podmioty zaangażowane w realizację i rozliczenie Umowy z MC i Umowy z LM oraz korzystanie z funkcjonalności Konta Użytkownika i konta użytkownika na portalu www.portalpacienta.luxmed.pl prowadzonego przez LUX MED. MedicCentre może przekazywać Pani/Pana dane osobowe dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających MedicCentre MED w dochodzeniu należnych roszczeń. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane Groupon sp. z o.o. na cele rozliczenia Kuponu Groupon oraz ewentualnego rozpatrywania reklamacji.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania Umowy z MC, Umowy z LM oraz korzystania z Konta Użytkownika, a także umowy na korzystanie z Konta Użytkownika oraz wygaśnięcia roszczeń o charakterze cywilnoprawnym wynikających z tych umów, bądź przez okres przewidziany szczególnymi przepisami prawa (np. księgowymi, podatkowymi), a w wypadku określonym w pkt. 6 powyżej - do czasu cofnięcia zgody.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, ich przeniesienia – przy uwzględnieniu ograniczeń wynikających z RODO, w szczególności z art. 17 ust. 3 RODO.
11. Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu marketingu bezpośredniego, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na potrzeby marketingu bezpośredniego, w tym profilowania, w zakresie w jakim przetwarzanie jest związane z marketingiem bezpośrednim. Wówczas MedicCentre nie będzie już przetwarzać Pani/Pana danych osobowych do celów marketingu bezpośredniego.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Pani/Pana dane (tj. imię, nazwisko, informacja o płci, numer PESEL, miejscowość zamieszkania, informacja o stopniu pokrewieństwa bądź relacji łączącej Panią/Pana z Osobami Uprawnionymi, numer telefonu, adres e-mail) mogą stanowić podstawę zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania. Dzięki zautomatyzowanemu przetwarzaniu danych MedicCentre będzie mógł dostosowywać usługi i treści, jakie Pani/Pan uzyskuje od MedicCentre, do Pani/Pana indywidualnych potrzeb, a w konsekwencji kierować dedykowane dla Pani/Pana informacje handlowe lub informacje marketingowe. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji, w tym profilowanie, nie będzie opierać się o szczególne kategorie danych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO.
13. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza prawo.
14. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem umownym. Nie jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, jednak konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości zawarcia Umowy z MC oraz korzystania przez Osobę Uprawnioną z Opieki Medycznej LUX MED na mocy Umowy z MC, tj. uzyskania od LUX MED świadczeń zdrowotnych. Dla wykonania Umowy z MC oraz Umowy z LM nie jest konieczne udzielenie zgody, o której mowa w pkt. 6.
15. Jeśli nie jest Pani/Pan stroną Umowy z MC, MedicCentre uzyskał Pani/Pana dane od osoby/podmiotu, który zawarł Umowę z MC na Pani/Pana rzecz i wskazał Panią/Pana jako Osobę Uprawnioną do korzystania z Opieki Medycznej LUX MED.

Zasady przetwarzania Pani/Pana danych przez LUX MED zostały określone w dokumencie „**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY LUX MED**”, dołączony do niniejszej Umowy z MC. MedicCentre wykonuje obowiązek informacyjny LUX MED, o którym mowa w art. 13 ust. 1 i 2 RODO, w imieniu i na rzecz LUX MED. MedicCentre nie ponosi odpowiedzialności za treść informacji przekazywanych przez niego w imieniu i na rzecz LUX MED.

JA, NIŻEJ PODPISANY/A OŚWIADCZAM, ŻE:

- **POWYŻSZE PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI,**
- **JESTEM UPOWAŻNIONA/Y DO PODANIA MEDICCENRE ORAZ LUX MED DANYCH OSOBOWYCH OSÓB OBJĘTYCH OPIEKĄ MEDYCZNĄ W RAMACH PAKIETU, KTÓRYCH DANE PODAŁAM/ŁEM (OSOBY UPRAWNIONE),**
- **ZOBOWIĄZUJE SIĘ PRZEKAZAĆ NINIEJSZE POUCZENIE OSOBOM OBJĘTYM OPIEKĄ ZDROWOTNĄ LUX MED, KTÓRYCH DANE PODAŁAM/EM W UMOWIE (OSOBY UPRAWNIONYM).**

OBOWIĄZEK INFORMACYJNY LUX MED.

Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych

Poniżej znajdziesz wszelkie niezbędne informacje dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych w związku z objęciem opieką zdrowotną LUX MED.

Kto jest administratorem moich danych?	Administratorem Twoich danych osobowych przetwarzanych na potrzeby objęcia opieką zdrowotną jest LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-676) ul. Postępu 21C (dalej jako „LUX MED”).	
Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych?	We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez LUX MED możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych dostępny pod adresem e-mail: daneosobowe@luxmed.pl.	
Jakie jest źródło moich danych – skąd są pozyskiwane?	Objęcie opieką zdrowotną LUX MED odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy LUX MED a MEDICCENTRE sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie. Twoje dane są udostępniane przez MEDICCENTRE sp. z o.o. zgodnie z przyjętym sposobem zgłaszania do benefitów w zakresie świadczeń zdrowotnych. Jeżeli jesteś osobą najbliższą osoby zamawiającej pakiet – przekazuje on Twoje dane do MEDICCENTRE, tak aby ten z kolei mógł zgłosić Ciebie do objęcia opieką.	
Jaki jest zakres przetwarzanych przez LUX MED moich danych osobowych?	W pierwszej kolejności potrzebujemy otrzymać zgłoszenie Twojej osoby do objęcia opieką zdrowotną. W tym celu potrzebujemy następujący zestaw Twoich danych: imię, nazwisko, nr PESEL, płeć oraz data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających nr PESEL), główna miejscowość opieki, adres zamieszkania, pokrewieństwo (w przypadku osób zgłaszanych przez członka rodziny). Możemy również otrzymać Twój adres e-mail oraz numer telefonu, ale dane te nie są nam niezbędne do objęcia opieką zdrowotną. Podczas korzystania z opieki zdrowotnej tworzymy Twoją dokumentację medyczną, w której odnotowujemy wszystkie informacje dotyczące procesu leczenia, w szczególności są tam informacje o Twoim stanie zdrowia jak również mogą znaleźć się informacje o Twoich nałogach czy preferencjach seksualnych. Zbieramy te informacje, jeżeli jest to niezbędne do postawienia diagnozy i poprowadzenia w sposób właściwy Twojego procesu leczenia.	
Jaki jest cel przetwarzania moich danych osobowych?	Przetwarzamy Twoje dane osobowe jako podmiot leczniczy, a celem tego przetwarzania jest zapewnienie opieki zdrowotnej i zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej, przez co rozumiemy:	
	Cel przetwarzania	Podstawa prawna (pełne nazwy aktów prawnych znajdziesz na końcu formularza)
	Ustalenie Twojej tożsamości przed udzieleniem świadczenia, w szczególności poprzez zgłoszenie do objęcia opieką medyczną, weryfikację danych podczas umawiania wizyty na odległość (np. przez naszą infolinię) jak również w naszych placówkach własnych i placówkach współpracujących na terenie Polski, na stanowiskach recepcyjnych czy w gabinecie lekarskim.	Art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO w zw. z art. 25 pkt 1 Ustawy o prawach pacjenta oraz § 10 ust. 1 pkt 2 Rozporządzenia MZ.
	Jako podmiot leczniczy jesteśmy zobowiązani do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej.	Art. 9 ust. 2 lit. h RODO w zw. z art. 24 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta oraz Rozporządzenia MZ.
	Realizujemy Twoje prawa jako naszego pacjenta, np. odbieramy i archiwizujemy Twoje oświadczenia, w których upoważniasz inne osoby do dostępu do Twojej dokumentacji medycznej oraz udzielania im informacji o stanie Twojego zdrowia.	Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 9 ust. 3 oraz art. 26 ust. 1 Ustawy o prawach pacjenta oraz § 8 ust. 1 Rozporządzenia MZ
	Kontaktujemy się z Tobą pod podanym przez Ciebie numerem telefonu czy adresem e-mail, aby np. potwierdzić rezerwację bądź odwołanie terminu konsultacji lekarskiej, przypomnieć Ci o tej konsultacji, poinformować o konieczności przygotowania się do umówionego zabiegu czy poinformować o możliwości odbioru wyniku badań. Zapewnienie Ci odpowiedniej opieki, będącej odpowiedzią na Twoje potrzeby oraz poprawa jakości naszych usług są dla nas priorytetem, dlatego też w trakcie okresu trwania opieki lub po wykonaniu danej usługi możemy kierować do Ciebie krótkie ankiety z prośbą o informację zwrotną, abyś mógł poinformować nas, co jeszcze możemy zrobić lepiej; zapewniamy, że ankiety te będziemy wysyłać z taką częstotliwością i w taki sposób, aby nie były one dla Ciebie uciążliwe i nie naruszały Twojego prawa do prywatności; jednocześnie możesz w każdej chwili poinformować nas, że nie chcesz otrzymywać od nas takich treści – wtedy zablokujemy ich wysyłkę, zgodnie z Twoim żądaniem.	Art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest opieka około obsługowa nad pacjentem oraz sprawniejsze zarządzanie grafikami. Art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest poprawa jakości usług oraz ich dostosowanie do potrzeb pacjentów.

	<p>Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej i tym samym przetwarzania Twoich danych w tym celu.</p>	<p>Art. 6 ust. 1 lit. b oraz f RODO, jako tzw. prawnie uzasadniony interes administratora, którym jest dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw.</p>
	<p>Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania Twoich danych osobowych.</p>	<p>Art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości.</p>
<p>Czy moje dane przetwarzane są w jakiś jeszcze sposób?</p>	<p>Jednym ze sposobów przetwarzania przez nas danych osobowych jest tzw. profilowanie. Polega ono na tym, że możemy w oparciu o informacje o Tobie Tworzyć profile preferencji naszych pacjentów i tym samym w oparciu o nie, dostosowywać nasze usługi i treści jakie od nas otrzymujesz. Zapewniamy, że w trakcie profilowania nie sięgamy do Twojej dokumentacji medycznej oraz że nie przetwarzamy Twoich danych w sposób w pełni automatyczny, bez ingerencji człowieka. Wyjątkiem od tej zasady jest sytuacja, w której decyzja podejmowana w sposób automatyczny ma służyć wykonaniu wiążącej nas Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (np. zapewnienie Tobie odpowiedniej dostępności usług). Zawsze jednak masz prawo nie podlegać takiej decyzji i domagać się ingerencji człowieka, co oczywiście zapewniamy. Wystarczy że skontaktujesz się z nami poprzez infolinię, stronę internetową czy odwiedź nas w którejkolwiek z naszych placówek własnych.</p>	
<p>Komu przekazywane są moje dane osobowe?</p>	<p>Jako podmiot leczniczy dbamy o poufność Twoich danych. Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności, jako przedsiębiorcy, jak również realizacji Twoich praw jako pacjenta, Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. innym podmiotom leczniczym, współpracującym z LUX MED w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej w postaci naszych placówek własnych oraz placówek współpracujących z LUX MED na terenie Polski, 2. dostawcom usług zaopatrujących LUX MED w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom sprzętu diagnostycznego, firmom kurierskim i pocztowym), 3. dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających LUX MED w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym), 4. osobom upoważnionym przez Ciebie w ramach realizacji Twoich praw pacjenta. 	
<p>Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską?</p>	<p>Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie serwisu sprzętu diagnostycznego Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Unii Europejskiej. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną umowę pomiędzy LUX MED a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską.</p>	
<p>Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe?</p>	<p>Jeżeli jesteś naszym pacjentem i utworzyliśmy Twoją dokumentację medyczną, mamy obowiązek przechowywania jej co najmniej przez okres 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu. Z zastrzeżeniem tego terminu, jeżeli dane były przez nas przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach windykacyjnych) przetwarzamy dane w tym celu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzamy przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.</p>	
<p>Czy podanie danych jest moim obowiązkiem?</p>	<p>Korzystanie z naszych usług jest w pełni dobrowolne, jednakże jako podmiot leczniczy jesteśmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. W takim przypadku niepodanie danych może skutkować odmową rezerwacji wizyty czy udzielenia świadczenia zdrowotnego. Również ze względów rachunkowych czy podatkowych posiadamy obowiązek prawny przetwarzania Twoich danych, brak ich podania może skutkować np. niemożnością wystawienia faktury czy imiennego rachunku na Twoją rzecz.</p> <p>Jeżeli podajesz nam swój numer telefonu czy adres e-mail, odbywa się to na zasadzie dobrowolności – ich niepodanie nie będzie skutkowało odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego, lecz nie otrzymasz od nas potwierdzenia wizyty czy nie będziesz miał możliwości odwołania jej poprzez np. SMS.</p>	
<p>Jakie mam prawa?</p>	<p>Jako administrator Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec LUX MED sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami poprzez infolinię, stronę internetową czy odwiedź nas w którejkolwiek z naszych placówek własnych.</p> <p>Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych.</p>	
<p>Definicje i skróty</p>	<p>RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE;</p> <p>Ustawa o prawach pacjenta - ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;</p> <p>Rozporządzenie MZ - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;</p>	

Regulamin Nabycia Pakietu i Korzystania z Opieki Medycznej LUX MED

1. **Aktywacja Pakietu/Aktywacja Usługi** – moment, w którym Osoba Uprawniona może rozpocząć korzystanie z Opieki Medycznej LUX MED w ramach wybranego przez Klienta Pakietu;
 2. **Choroba** – nieprawidłowy, według ogólnie uznanej wiedzy medycznej, stan fizyczny lub psychiczny organizmu;
 3. **Cięża o przebiegu fizjologicznym** – ciąża o przebiegu prawidłowym, niewymagająca podczas swojego przebiegu objęcia opieką perinatalną w ośrodku referencyjnym, hospitalizacji będącej w bezpośrednim związku z ciążą, w szczególności na oddziale patologii ciąży z przyczyn leżących po stronie zarówno matki jak i płodu;
 4. **Ciąża wysokiego ryzyka** – ciąża charakteryzująca się zagrożeniem dla zdrowia lub życia matki lub płodu, związanym z występowaniem czynników ryzyka statystycznie zwiększających częstość powikłań ciąży i porodu, które mogą mieć związek ze schorzeniami występującymi przed ciążą, schorzeniami występującymi w trakcie ciąży, nałogami, przeszłością położniczą i ginekologiczną, schorzeniami występującymi w rodzinie;
 5. **Dni Robocze** – dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w Polsce;
 6. **Dokument Finansowy** – rachunek lub inny dokument finansowy (faktura, duplikat faktury lub korekta faktury), wystawiany przez MedicCentre zawierający co najmniej wysokość należności, termin zapłaty oraz numer konta bankowego do płatności lub informacje o sposobie uiszczenia płatności;
 7. **E-konsultacje** – Świadczenia Zdrowotne obejmujące konsultacje lekarza lub położnej za pośrednictwem sieci Internet dostępne na Portalu Pacjenta (czat z lekarzem), których lista wskazana jest w Załączniku do Umowy (Ogólne warunki korzystania z E-konsultacji);
 8. **E-Karta Pacjenta (E-Karta)** – imienna karta identyfikacyjna udostępniona w formie elektronicznej Osobie Uprawnionej przez LUX MED za pośrednictwem Portalu Pacjenta na stronie internetowej LUX MED www.luxmed.pl, na mobilnym Portalu Pacjenta pod adresem: <https://m.grupaluxmed.pl/PatientPortalMobile>; a także w aplikacjach mobilnych LUX MED. E-Karta może być wydrukowana lub wyświetlana na urządzeniu mobilnym Osoby Uprawnionej zapewniającym prawidłowy odczyt E-Karty, a wraz z innymi dokumentami wskazanymi w Regulaminie lub Umowie potwierdza prawo Osoby Uprawnionej do korzystania ze Świadczeń Zdrowotnych w ramach wybranego przez Klienta Pakietu;
 9. **Groupon lub Kupon Groupon** – kod voucher (bon) zakupiony na platformie www.groupon.pl uprawniający Klienta do zawarcia Umowy, potwierdzający uiszczenie z góry Opłaty Ryczałtowej;
 10. **Lekarz** – osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami polskiego prawa w tym w szczególności Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry;
 11. **LUX MED** – LUX MED spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (02-676) przy ul. Postępu 21C, wpisana pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, której nadano NIP 5272523080 oraz REGON 140723603, o kapitale zakładowym 676.123.500,00 PLN;
 12. **Klient** – osoba fizyczna, która zawarła Umowę z MedicCentre;
 13. **Konto Klienta** – indywidualny rachunek bankowy prowadzony na zlecenie MedicCentre na potrzeby rozliczeń z Klientem;
 14. **MedicCentre** – MedicCentre spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (02-952), przy ul. Wiertniczej 89, wpisana pod numerem 0000660624 do rejestru przedsiębiorców KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy KRS, której nadano NIP 5213765568 oraz REGON 366435562, o kapitale zakładowym 50.000, 00 PLN;
 15. **Nabywanie Pakietu** – uzyskanie przez Osobę Uprawnioną prawa do korzystania z Opieki Medycznej LUX MED w ramach wybranego przez Klienta Pakietu;
 16. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe zdarzenie będące następstwem ekspozycji na fizyczne czynniki zewnętrzne, niezależne od woli ani stanu zdrowia Pacjenta. Za Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się Chorób występujących w sposób nagły;
 17. **Okres Obowiązania Umowy** – okres, na jaki zawarta została Umowa;
 18. **Okres Aktywacji Pakietu** – okres w jakim Osoba Uprawniona może korzystać z Opieki Medycznej LUX MED rozpoczynający się w dacie Aktywacji Pakietu i trwający przez czas obowiązowania Umowy (tj. do czasu jej rozwiązania lub wypowiedzenia);
 19. **Okres Zobowiązania** – okres wskazany na pierwszej stronie Umowy, w czasie trwania którego Klient zobowiązuje się nie wypowiedzieć Umowy z przyczyn innych niż dotyczące niewykonania zobowiązań przez MedicCentre lub LUX MED lub dotyczących zmiany Regulaminu lub zakresu Pakietu (z zastrzeżeniem Rozdziału XII pkt 3 i 4 Regulaminu), trwający od daty zawarcia Umowy do upływu 24 miesięcy od daty Aktywacji Pakietu (z zastrzeżeniem, że jeśli Klient wybrał Usługę Przyspieszonej Aktywacji Pakietu, okres od daty Aktywacji Pakietu do końca miesiąca kalendarzowego, w którym dokonano Aktywacji Pakietu traktuje się jako pełny miesiąc kalendarzowy na cele obliczenia Okresu Zobowiązania, tj. jako pełny Okres Rozliczeniowy);
 20. **Okres Rozliczeniowy** – miesiąc kalendarzowy;
 21. **Opieka Medyczna LUX MED (Usługa) lub Opieka Medyczna** – Świadczenia Zdrowotne wykonywane przez LUX MED w zakresie ustalonym w Pakiecie wybranym przez Klienta w Umowie;
 22. **Opłata za Pakiet Medyczny lub Opłata Miesięczna za Pakiet Medyczny lub Opłata Miesięczna** opłata za Opiekę Medyczną LUX w ramach wskazanego na pierwszej stronie Umowy Pakietu Medycznego (oraz utrzymywania stanu gotowości do jej udzielania) za dany Okres Rozliczeniowy, którą Klient zobowiązuje się uiszczać MedicCentre na podstawie Umowy;
 23. **Opłata Ryczałtowa** – opłata za Opiekę Medyczną LUX MED w ramach wskazanego na pierwszej stronie Umowy Pakietu Medycznego (oraz utrzymywanie stanu gotowości do jej udzielania) za pierwsze trzy Okresy Rozliczeniowe, którą Klient uregulował poprzez skorzystanie z Grouponu;
 24. **Osoba Uprawniona (Pacjent)** – osoba fizyczna wskazana w Umowie przez Klienta jako uprawniona do otrzymywania Świadczeń Zdrowotnych, będąca beneficjentem Opieki Medycznej LUX MED na mocy Umowy (Klient może podać także siebie jako Osobę Uprawnioną);
 25. **Pakiet** – określony zakres Świadczeń Zdrowotnych przysługujących danej Osobie Uprawnionej wraz z warunkami ich wykonania wybrany przez Klienta w Umowie, którego zakres opisano w załączniku do Umowy;
 26. **Pakiet Indywidualny** – Pakiet Medyczny, w ramach którego Opiekę Medyczną LUX MED objęta jest wyłącznie jedna osoba pełnoletnia wskazana przez Klienta
 27. **Pakiet Medyczny** – Pakiet, który obejmuje wymienione w jego opisie Świadczenia Zdrowotne, inne niż Świadczenie Zdrowotne z zakresu szeroko pojętej stomatologii i chirurgii stomatologicznej;
 28. **Placówka medyczna** – jednostka organizacyjna przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą, uprawniona do udzielania Świadczeń Zdrowotnych ambulatoryjnych lub szpitalnych, działająca na terenie i zgodnie z prawem obowiązującym w Rzeczypospolitej Polskiej;
 29. **Placówki własne** – podmioty wykonujące działalność leczniczą współpracujące z LUX MED, których aktualna lista jest dostępna na stronie internetowej LUX MED: www.luxmed.pl/placowki700;
 30. **Placówki współpracujące** – podmioty wykonujące działalność leczniczą współpracujące z LUX MED, których aktualna lista jest dostępna na: www.luxmed.pl/placowki700;
 31. **Portal Pacjenta** – aplikacja udostępniona Świadczenia przez LUX MED Osobie Uprawnionej, dostępna pod adresem internetowym www.luxmed.pl, w ramach której Osoba Uprawniona ma możliwość m.in. umawiania i odwoływania wizyt, podglądu wizyt zarezerwowanych i odbytych, podglądu do wystawionych skierowań, dostępu do E-Karty oraz innych funkcjonalności udostępnionych przez LUX MED;
 32. **Regulamin** – niniejszy Regulamin Nabywania Pakietu Usług Medycznych i Korzystania z Opieki Medycznej LUX MED, który określa uprawnienia i obowiązki MedicCentre, LUX MED, Klienta i Osoby Uprawnionej;
 33. **Sporty wysokiego ryzyka** – wszelkie sporty lotnicze, motolotniarstwo, paralotniarstwo, szybnictwo oraz pilotowanie jakichkolwiek samolotów silnikowych, baloniarstwo, wszelkie odmiany skoków spadochronowych, skoki na linie, kolarstwo górskie, sporty motorowe i motorowodne, jazda na skuterach wodnych, kitesurfing, alpinizm, wspinaczka wysokogórska, skalna, skałkowa, speleologia, taternictwo jaskiniowe, skoki narciarskie, snowboard oraz narciarstwo z wyjątkiem uprawianych rekreacyjnie na wyznaczonych trasach, bobsleje, rafting i inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, sporty walki, myślistwo oraz jazda konna;
 34. **Świadczenie Zdrowotne (Usługa)** – konsultacja Lekarza lub konsultacje w zakresie psychologii, dietytyki, logopedii lub fizjoterapii realizowane przez LUX MED, wizyta domowa lub zlecone przez lekarza LUX MED badanie lub zabieg: pielęgniarstwa, diagnostyczny lub leczniczy, uzasadnione Chorobą lub niezbędną z medycznego punktu widzenia potrzebą jej zapobiegania, bądź Nieszczęśliwym wypadkiem oraz Świadczenia Zdrowotne związane z prowadzeniem ciąży o przebiegu fizjologicznym, określone i realizowane przez LUX MED zgodnie z zakresem określonym w Pakiecie, którego dotyczy Umowa;
 35. **Umowa** – niniejsza Umowa;
 36. **Umowa LM** – umowa zawarta pomiędzy MedicCentre a LUX MED, na podstawie której LUX MED zobowiązał się świadczyć na rzecz Osób Uprawnionych wskazanych przez MedicCentre Świadczenia Zdrowotne w ramach i w zakresie wskazanym w Pakietach;
 37. **Usługa Przyspieszonej Aktywacji Pakietu** – usługa dokonania Aktywacji Pakietu w terminie 3 Dni Roboczych od dnia zawarcia Umowy;
 38. **Ustawa Kodeks Cywilny (KC)** – ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1145 z późn. zm.);
 39. **Ustawa o działalności leczniczej** – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.);
 40. **Ustawa o służbie medycyny pracy** – ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 1175 z późn. zm.);
 41. **Ustawa o zawodach lekarza i lekarza dentystry** – ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. z dnia 24 marca 2020 r., Dz.U. Nr 514 z późn. zm.);
 42. **Wyczynowe uprawianie sportu** – uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych, polegające na regularnym uczestniczeniu w treningach i zawodach sportowych, jak również uprawianie dyscyplin sportowych w celach zarobkowych oraz uczestniczenie w wyprawach lub ekspedycjach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi.
- W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.

Rozdział II – Zapisy ogólne. Oświadczenia. Charakter i przedmiot Umowy.

1. Niniejszy Regulamin określa prawa i obowiązki Klienta i MedicCentre wynikające z Umowy oraz uprawnienia Osoby Uprawnionej wynikające z Umowy z LUX MED, a także zasady rozwiązania, wypowiedzenia i wprowadzania zmian do Umowy.
2. MedicCentre informuje, że nie jest podmiotem leczniczym w rozumieniu Ustawy o działalności leczniczej, ani podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi i podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu Ustawy o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.), a także nie wykonuje działalności leczniczej, o której mowa w art. 3 Ustawy o działalności leczniczej i nie świadczy żadnych świadczeń Zdrowotnych na rzecz Osób Uprawnionych.
3. MedicCentre informuje, że LUX MED jest podmiotem leczniczym w rozumieniu Ustawy o działalności leczniczej, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod numerem księgi rejestrowej 7392, a także podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi i podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu Ustawy o służbie medycyny pracy, oraz zatrudnia lekarzy posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich pracowników.
4. MedicCentre informuje, że zawarł z LUX MED Umowę LM, na podstawie której LUX MED zobowiązał się świadczyć na rzecz Osób Uprawnionych Świadczenia Zdrowotne w ramach i w zakresie wskazanym w Pakietach po spełnieniu warunków określonych w Umowie LM (zgłoszenia przez MedicCentre Osób Uprawnionych do Opieki Medycznej zgodnie z Umową LM), za wynagrodzeniem płatnym przez MedicCentre na rzecz LUX MED, która to Umowa LM stanowi umowę, o której mowa w art. 393 KC (umowa o świadczenie na rzecz osoby trzeciej).

- Na podstawie Umowy MedicCentre zapewnia Klienta, że LUX MED będzie wykonywał Świadczenia Zdrowotne w ramach wybranego przez Klienta w Umowie Pakietu w zakresie w nim określonym na rzecz Osoby Uprawnionej na warunkach wskazanych w Umowie i Regulaminie, a Klient zobowiązuje się uiszczać terminowo Opłaty Miesięczne na rzecz MedicCentre Umowa niniejsza stanowi umowę, o której mowa w art. 391 KC (umowa o świadczenie przez osobę trzecią).
- LUX MED może wykonywać Świadczenia Zdrowotne osobiście (za pośrednictwem zatrudnionych Lekarzy i personelu medycznego) w Placówkach własnych lub za pośrednictwem Placówek współpracujących i ich personelu.
- Osobą Uprawnioną do otrzymywania Świadczeń Zdrowotnych wykonywanych na podstawie Umowy jest wyłącznie osoba wskazana w Umowie (w tabeli na 1 stronie Umowy).
- W momencie zawierania Umowy oraz w momencie Aktywacji Pakietu (przy czym w niniejszym punkcie data ta oznacza termin, w którym MedicCentre zgodnie z Umową powinien aktywować Pakiet) wskazana przez Klienta Osoba Uprawniona wymieniona w Umowie uprawniona do korzystania z Pakietu Medycznego nie może mieć ukończonych 63 lat.
- Osoba Uprawniona wskazana w Pakiecie Medycznym musi być pełnoletnia.
- Prawo Osoby Uprawnionej do określonych Świadczeń Zdrowotnych uzależnione jest od wieku Pacjenta i jest każdorazowo określone w Umowie. Z Pakietu Medycznego nie może korzystać Osoba Uprawniona, która ukończyła 64 lata.
- Zakres wskazanego na 1 stronie Umowy Pakietu został opisany w załączniku do Umowy.
- Jedna Umowa może dotyczyć tylko jednego Pakietu Medycznego.
- Ani Klient ani Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy i Umowy LM na osobę trzecią.
- LUX MED uprawniony jest do powierzenia wykonywania Świadczeń Zdrowotnych (Opieki Medycznej LUX MED), w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Wynagrodzenie należne na rzecz tych podmiotów z tytułu wykonania ww. zleceń uiszcza LUX MED. LUX MED dołoży należytej staranności przy wyborze wspomnianych podmiotów.
- Dla uniknięcia wątpliwości ani LUX MED ani MedicCentre nie gwarantuje dostępności Świadczeń Zdrowotnych u konkretnego specjalisty (konkretnego Lekarza) w ramach oferowanej Opieki Medycznej w Pakiecie, ani dostępności Usług w konkretnej Placówce własnej lub Placówce współpracującej.
- Dla zapewnienia bezpieczeństwa Pacjenta i innych osób korzystających z Opieki Medycznej, w szczególności w czasie stanu zagrożenia epidemiologicznego, stanu epidemii lub stanu wyjątkowego, Usługi mogą być świadczone w formie telemedycyny (kontakt telefoniczny Lekarza z Pacjentem), a także z ważnych powodów ich zakres może zostać czasowo zmodyfikowany, co nie wpływa na rozliczenia Stron.
- W wypadku wprowadzenia przez ustawodawcę ograniczeń lub szczególnych regulacji dotyczących zasad świadczenia usług medycznych w Polsce, które zobowiążą LUXMED do dostosowania świadczenia Usług do tych zasad, Opieka Medyczna objęta Pakietem będzie świadczona zgodnie z tymi zasadami, co nie wpływa na rozliczenia Stron.
- MedicCentre może wysyłać Klientowi zawiadomienia związane z wykonywaniem Umowy (lub brakiem jej wykonywania) na podany przez Klienta w Umowie adres e-mail lub numer telefonu.
- Klient zobowiązany jest powiadomić MedicCentre o zmianie swoich danych kontaktowych lub numeru i serii dowodu osobistego niezwłocznie po zaistnieniu zmiany.
- Do Umowy nie stosuje się zapisów Ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta (Dz.U.2020.287 t.j. z dnia 2020.02.21, w zakresie w jakim Umowa dotyczy usług zdrowotnych świadczonych przez pracowników służby zdrowia pacjentom w celu oceny, utrzymania lub poprawy ich stanu zdrowia (wyłączenie z art. 1 ust 1 pkt 7 w/w ustawy).

Rozdział III – Aktywacja Usługi. Okres Obowiązania Umowy. Prawo odstąpienia. Prawo wypowiedzenia. Kary. Usługa Przyspieszonej Aktywacji.

- Gotowość LUX MED do świadczenia Usług i możliwość korzystania z Usług w ramach wybranego Pakietu przez Osobę Uprawnioną rozpoczyna się z Aktywacją Pakietu.
- W przypadku, gdy Klient nie wybrał Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu następuje:
 - jeżeli zawarcie Umowy nastąpiło do 25 dnia miesiąca – Aktywacja Pakietu następuje w pierwszym dniu miesiąca następującego bezpośrednio po miesiącu, w którym Umowa została zawarta;
 - jeżeli zawarcie Umowy nastąpiło w okresie od 26 dnia miesiąca do ostatniego dnia miesiąca – Aktywacja Pakietu następuje w pierwszym dniu drugiego z kolei miesiąca następującego po miesiącu, w którym zawarto Umowę na Pakiet.
- W wypadku gdy Klient zamówił Usługę Przyspieszonej Aktywacji Pakietu, Aktywacja Pakietu nastąpi w terminie 3 Dni Roboczych od daty zawarcia Umowy.
- Umowa jest zawarta na czas nieoznaczony, przy czym od momentu jej zawarcia do czasu zakończenia Okresu Zobowiązania, Klient - z zastrzeżeniem punktu 9 poniżej - zobowiązuje się nie wypowiadać Umowy z przyczyn innych niż wskazane w pkt 5 poniżej, a MedicCentre zobowiązuje się nie wypowiadać Umowy z przyczyn innych niż wskazane w pkt 6 poniżej.
- Klient zobowiązuje się nie wypowiadać Umowy od dnia zawarcia Umowy do końca Okresu Zobowiązania z innych przyczyn niż dotyczące niewykonania zobowiązań przez MedicCentre lub LUX MED lub określonych w Rozdziale XII pkt 3 i 4 Regulaminu.
- MedicCentre zobowiązuje się nie wypowiadać Umowy od dnia zawarcia Umowy do końca Okresu Zobowiązania z innych przyczyn niż: (1) niewykonanie zobowiązań wynikających z Umowy przez Klienta lub naruszenia zasad korzystania z Opieki Medycznej przez Osobę Uprawnioną lub (2) wypowiedzenie przez LUXMED Umowy LM z przyczyn niedotyczących MedicCentre lub (3) innych przyczyn wprost wskazanych w Umowie (w tym Regulaminie).
- W przypadku gdy w okresie od daty zawarcia Umowy do czasu zakończenia Okresu Zobowiązania, Klient złoży oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy z przyczyn innych niż wskazane w pkt 5 powyżej jest zobowiązany do zapłaty na rzecz MedicCentre jednorazowej opłaty (kary umownej) w wysokości 50% Opłat Miesięcznych, które byłyby należne za każdy miesiąc pozostały do końca Okresu Zobowiązania, gdyby Umowa nie została wypowiedziana. Zapłata w/w opłaty nie ogranicza prawa MedicCentre do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

- W wypadku gdy Klient złoży wypowiedzenie i Umowa wygaśnie przed upływem pierwszych 3 miesięcy trwania Umowy Klient nie jest uprawniony do żądania zwrotu Opłaty Ryczałtowej ani jej jakiegokolwiek części, a także do reaktywacji Kuponu Groupou.
- W przypadku gdy w okresie od daty zawarcia Umowy do czasu zakończenia Okresu Zobowiązania, MedicCentre złoży oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy z przyczyn innych niż wskazane w pkt 6 powyżej MedicCentre zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Klienta jednorazowej opłaty (kary umownej) w wysokości 50% Opłat Miesięcznych, które byłyby należne za każdy miesiąc pozostały do końca Okresu Zobowiązania, gdyby Umowa nie została wypowiedziana oraz dodatkowo, jeśli Umowa wygaśnie przed upływem pierwszych 24 miesięcy trwania Umowy wskutek jej wypowiedzenia przez MedicCentre, MedicCentre zobowiązany jest do zwrotu Opłaty Ryczałtowej proporcjonalnie do czasu obowiązywania Umowy (w części należnej za nierozpoczęte Okresy Rozliczeniowe). Zapłata w/w opłaty nie ogranicza prawa Klienta do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
- Złożenie oświadczenia o wypowiedzeniu Umowy w dwóch ostatnich miesiącach trwania Okresu Zobowiązania ze skutkiem na koniec Okresu Zobowiązania nie stanowi naruszenia zobowiązań, o których mowa w punkcie 5 i 6 powyżej. Zarówno Klient jak i MedicCentre może złożyć takie oświadczenie, przy czym dla swej skuteczności na koniec Okresu Zobowiązania wypowiedzenie nie może być złożone później niż na 7 dni przed końcem Okresu Zobowiązania.
- Z zastrzeżeniem odmiennych zapisów Umowy, po zakończeniu Okresu Zobowiązania każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę z dowolnej przyczyny w każdym momencie z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia (o ile z przepisów prawa nie wynika możliwość wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym), przy czym wypowiedzenie takie jest skuteczne na koniec Okresu Rozliczeniowego. Opisane powyżej zasady wypowiedziania nie dotyczą wypowiedziania Umowy z powodu naruszenia zobowiązań przez drugą Stronę.
- Każde oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy powinno zostać złożone pod rygorem nieważności w formie pisemnej i doręczone na adres MedicCentre albo w formie dokumentowej zawierającej tekst za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail MedicCentre: biuro@mediccentre.pl.
- Wypowiedzenie Umowy może dotyczyć tylko całości Umowy, nie jest możliwe wypowiedzenie jej w części.
- MedicCentre informuje, że LUX MED stosuje zasadę, iż w przypadku, gdy Klient dokona wypowiedzenia Umowy przed końcem Okresu Zobowiązania lub MedicCentre wypowie Klientowi Umowę w trybie natychmiastowym z powodów leżących po stronie Klienta, Klient przez kolejne 12 miesięcy liczonych od momentu ustania Świadczeń Zdrowotnych wykonywanych na podstawie Umowy, nie może zostać ponownie objęty Usługą przez żaden podmiot oferujący usługi LUX MED.
- Umowa wygasa wskutek śmierci Klienta lub osiągnięcia przez Osobę Uprawnioną wieku 65 lat.
- Z zastrzeżeniem pkt 17 poniżej, Klient może w terminie 14 dni od daty zawarcia Umowy odstąpić od Umowy bez podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy, pod rygorem nieważności, powinno zostać złożone za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mailowy: biuro@mediccentre.pl. Wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy, z którego może skorzystać Klient, stanowi załącznik do Umowy. Do zachowania terminu złożenia oświadczenia wystarczy wysłanie oświadczenia przed jego upływem. Dla uniknięcia wątpliwości w wypadku odstąpienia od Umowy nie jest należna opłata, o której mowa w pkt 7 powyżej.
- Jeśli Klient zamówił wykonanie Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu lub złożył przy zawarciu Umowy żądanie natychmiastowego wykonania Usługi przed upływem okresu na odstąpienie od Umowy, Klient traci prawo do odstąpienia od Umowy, o którym mowa w pkt 16 powyżej, z chwilą Aktywacji Pakietu, tj. z chwilą udostępnienia Osobie Uprawnionej możliwości korzystania z Usług.
- Złożenie przez Klienta żądania wykonania Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu jest równoznaczne ze złożeniem przy zawarciu Umowy żądania wykonania Usługi przed upływem okresu na odstąpienie od Umowy (tj. oznacza rezygnację z prawa do odstąpienia od Umowy z chwilą Aktywacji Pakietu).
- Odstąpienie od Umowy nie upoważnia do żądania zapłaty kwoty równej Opłacie Ryczałtowej, ani do reaktywacji Kuponu Groupou.

Rozdział IV – Płatności.

- Opłata Ryczałtowa została uiszczona i rozliczona w związku z nabyciem Groupou. Klient realizuje uprawnienia z Kuponu Groupou zawierając niniejszą Umowę.
- Opłata Ryczałtowa (Groupou) obejmuje świadczenie za pierwsze trzy Okresy Rozliczeniowe (przy czym w wypadku wybrania Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu pierwszy Okres Rozliczeniowy obejmuje niepełny miesiąc, w trakcie którego doszło do Aktywacji Pakietu).
- Opłaty Miesięczne będą płatne za czwarty i każdy kolejny Okres Rozliczeniowy trwania Umowy. Klient zobowiązany jest regulować je na rzecz MedicCentre zgodnie z postanowieniami Umowy.
- Opłata Ryczałtowa i Opłaty Miesięczne są należne bez względu na to czy Osoba Uprawniona skorzystała z Usług (są należne także za zapewnienie gotowości LUX MED do wykonania Usług).
- Płatności Opłat Miesięcznych powinny być dokonywane na rachunek utworzony na cele indywidualnych rozliczeń z Klientem wskazany w Dokumentach Finansowych otrzymanych od MedicCentre (Konto Klienta).
- Klient zobowiązany jest uiszczać Opłaty Miesięczne z góry zgodnie z wybranym w Umowie cyklem rozliczeniowym.
- Płatności Opłat Miesięcznych za kolejne Okresy Rozliczeniowe powinny być dokonywane w terminie 7 dni od otrzymania Dokumentu Finansowego (faktury).
- Dokumenty Finansowe będą wysyłane co do zasady w formie elektronicznej na wskazany w Umowie adres e-mail, chyba że Klient złożył w Umowie lub złożył w czasie trwania Umowy żądanie wysłania Dokumentów Finansowych w formie papierowej.
- Dokumenty Finansowe będą wskazywać m.in. Konto Klienta do indywidualnych rozliczeń oraz wysokość Opłat Miesięcznych i zostaną wystawione oraz wysłane do Klienta w dniu wybranym w Umowie przez Klienta (tj. odpowiednio 7-ym lub 14-ym dniu miesiąca poprzedzającym Okres Rozliczeniowy za który jest należna).

10. Klient ma możliwość dokonania zmiany sposobu przekazywania Dokumentów Finansowych poprzez kontakt z działem obsługi Klienta. Zmiana nastąpi z kolejnym Okresem Rozliczeniowym.
11. W wypadku braku otrzymania faktury, Klient powinien zgłosić tę okoliczność niezwłocznie MedicCentre.
12. Za termin dokonania płatności uznaje się dzień wpływu środków pieniężnych na Konto Klienta. Dokonane płatności MedicCentre zaliczy w pierwszej kolejności na poczet najstarszych zobowiązań Klienta wynikających z Umowy.
13. W przypadku opóźnienia w uiszczeniu Opłaty Miesięcznej w całości lub w części, MedicCentre zastrzega sobie prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.
14. W wypadku braku terminowej wpłaty Opłaty Miesięcznej MedicCentre może wysłać monit (przypomnienie o płatności), a Klient zobowiązany jest uiszczyć opłatę za wysłanie pisemnego monitu w wysokości kosztów poniesionych przez MedicCentre za jego wysłanie (tj. kwotę 12 PLN za każdy monit).
15. W przypadku zalegania przez Klienta z uiszczeniem Opłaty Miesięcznej za co najmniej dwa Okresy Rozliczeniowe MedicCentre jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy w trybie natychmiastowym.
16. W przypadku zalegania przez Klienta z uiszczeniem co najmniej jednej pełnej Opłaty Miesięcznej MedicCentre jest uprawniony do wstrzymania możliwości korzystania przez Klienta i Osób Uprawnionych z Opieki Medycznej LUXMED (zawieszenie możliwości korzystania z Opieki Medycznej LUXMED). O zawieszeniu możliwości korzystania z Opieki Medycznej LUXMED MedicCentre zawiadomi Klienta. W wypadku uiszczenia całości zaległości do 24 dnia miesiąca kalendarzowego danego miesiąca, możliwość korzystania z Opieki Medycznej LUXMED zostanie przywrócona od pierwszego dnia kolejnego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym uiszczona została całość zaległości, a w wypadku uiszczenia całości zaległości w okresie między 25 dniem a ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego danego miesiąca, możliwość korzystania z Opieki Medycznej LUXMED zostanie przywrócona od pierwszego dnia drugiego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym doszło do uiszczenia całości zaległości. Okresu zawieszenia możliwości korzystania z Opieki Medycznej LUXMED nie wlicza się do Okresu Zobowiązania.
17. W razie zalegania Klienta z należnościami na rzecz MedicCentre, MedicCentre zastrzega sobie prawo do przekazania informacji o zaległościach do podmiotów współpracujących z MedicCentre w zakresie dochodzenia należności.

Rozdział V – Zasady i organizacja świadczenia Opieki Medycznej LUX MED Osobom Uprawnionym. Standardy Dostępności.

1. Świadczenia Zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są wyłącznie w Placówkach własnych oraz w Placówkach współpracujących w godzinach ich funkcjonowania.
2. Warunkiem udzielenia Świadczenia Zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania z LUX MED w sposób wskazany w pkt 3 poniżej.
3. Termin wykonania Świadczenia Zdrowotnego w Placówkach własnych można zarezerwować osobiście w Placówce własnej lub za pośrednictwem:
 - a) komunikatora e-center, który jest dostępny na stronie www.luxmed.pl;
 - b) aplikacji Portal Pacjenta, która jest dostępna na stronie www.luxmed.pl – po założeniu specjalnego konta i dopełnieniu pozostałych formalności rejestracyjnych;
 - c) infolinii, pod numerem: 22 33 22 888;
 - d) innego sposobu wskazanego przez LUX MED.
4. Termin wykonania Świadczenia Zdrowotnego w Placówkach współpracujących można zarezerwować osobiście w Placówce współpracującej, dzwoniąc bezpośrednio do Placówki współpracującej lub w inny sposób wskazany przez LUX MED.
5. Badania diagnostyczne i laboratoryjne wykonywane są w ramach Umowy wyłącznie na podstawie wskazań medycznych wynikających z procesu diagnostycznego i leczenia prowadzonego przez Lekarza LUX MED oraz wystawionego przez Lekarza LUX MED skierowania. Dotyczy to również pozostałych Świadczeń Zdrowotnych wymagających skierowania.
6. Korzystanie ze Świadczeń Zdrowotnych wykonywanych przez LUX MED odbywa się po okazaniu przez Osobę Uprawnioną potwierdzającego jej tożsamość dokumentu tożsamości oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym LUX MED.
7. Pacjent powinien stawić się na wizytę z co najmniej 10-minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Świadczenia Zdrowotnego.
8. W przypadku stawienia się Pacjenta z 10-minutowym lub większym opóźnieniem, LUX MED może odmówić wykonania Świadczenia Zdrowotnego.
9. W przypadku, gdy Pacjent nie będzie mógł stawić się na umówioną wizytę z przyczyn losowych, powinien niezwłocznie odwołać zaplanowaną wizytę w sposób opisany w pkt 3 powyżej.
10. W przypadku gdy Pacjent nie skorzysta z wcześniej umówionego Świadczenia Zdrowotnego oraz nie odwoła tego Świadczenia Zdrowotnego na co najmniej sześć godzin przed jego ustaloną godziną, ww. Pacjent utraci na okres 30 dni bieżących od godziny umówionego Świadczenia Zdrowotnego, możliwość umawiania Świadczenia Zdrowotnego tego samego rodzaju jak ww. nieodwołane Świadczenie Zdrowotne w Placówkach własnych i Placówkach współpracujących. Powyższe nie ma wpływu na możliwość umawiania jakichkolwiek Świadczeń Zdrowotnych opłacanych bezpośrednio przez Osobę Uprawnioną zgodnie z aktualnym cennikiem Placówki własnej lub Placówki współpracującej.
11. Jeżeli Pacjent nie ukończył 18 roku życia, na udzielenie Świadczeń Zdrowotnych wymagana jest zgoda jego przedstawiciela ustawowego, a gdy Pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe - zezwolenie sądu opiekuńczego.
12. Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. W przypadku Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, rodzice są zobowiązani towarzyszyć takiemu Pacjentowi w trakcie wykonywania Świadczeń Zdrowotnych.
13. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej lub badania diagnostycznego bez ingerencji w integralność fizyczną Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego Świadczenia Zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny Pacjenta. Uprzednio opiekun faktyczny jest zobowiązany do przedstawienia pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, na wykonanie takiego Świadczenia Zdrowotnego oraz zgody tego przedstawiciela ustawowego na przekazanie opiekunowi faktycznemu informacji o stanie

zdrowia Pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wyników leczenia oraz rokowania.

14. Zarówno przedstawiciel ustawowy Pacjenta, który nie ukończył 18 lat, jak i opiekun faktyczny takiego Pacjenta, obecni podczas udzielania Świadczeń Zdrowotnych temu Pacjentowi, są zobowiązani do przedstawienia LUX MED dokumentu tożsamości potwierdzającego ich tożsamość.
15. W wypadku, jeśli Klient wybrał w Umowie opcję E-Konsultacji, Osoby Uprawnione mogą korzystać z E-Konsultacji w zakresie opisanym w stosownym załączniku do Umowy (Warunki E-konsultacji medycznych).
16. Jeżeli załącznikiem do Umowy jest dokument Standardy Dostępności w Placówkach Medycznych LUXMED, LUXMED w celu zapewnienia najwyższych standardów obsługi Osób Uprawnionych, zgodnie z najlepszymi praktykami obowiązującymi u LUX MED, będzie starał się zapewnić dostępność Lekarzy poszczególnych specjalizacji w Placówkach własnych LUX MED oraz Placówkach współpracujących, z których usług Osoby Uprawnione mogą korzystać w ramach Pakietu na zasadach opisanych w dokumencie: Standardy Dostępności w Placówkach Medycznych LUXMED. Dla wypełnienia standardu dostępności wystarczy zapewnienie dostępności do konsultacji lub zabiegu Lekarza danej specjalizacji w dowolnej Placówce medycznej (nie obejmuje to możliwości żądania wizyty u konkretnego Lekarza, wykonania zabiegu na konkretnym urządzeniu, ani możliwości żądania wizyty w konkretnej Placówce medycznej). W wypadku braku dostępności Usług określonego w Standardach Dostępności w Placówkach Medycznych LUXMED, np. w wypadku ponadprzeciętnego zapotrzebowania na daną usługę w danym okresie, LUXMED może (wedle swoich możliwości i uznania oraz zgodnie z obowiązującymi w LUXMED procedurami) zaproponować alternatywne rozwiązanie (np. rekompensatę kosztów uzyskania takiej usługi w placówce medycznej w Polsce poza Placówkami własnymi LUX MED lub Placówkami współpracującymi). Zaproponowanie takiego rozwiązania leży w gestii LUX MED i uznaje się za dotrzymanie Standardów Dostępności w Placówkach Medycznych LUXMED dla Pakietu Medycznego.

Rozdział VI – E-Karta Pacjenta.

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu informatycznego LUX MED wygeneruje i udostępni Osobie Uprawnionej E-Kartę Pacjenta.
2. Udostępnienie E-Karty odbywać się będzie za pośrednictwem Portalu Pacjenta dostępnego na stronie internetowej LUX MED, Mobilnym Portalu Pacjenta oraz mobilnych aplikacjach udostępnionych przez LUX MED.
3. Uzyskanie dostępu do E-Karty przez Osobę Uprawnioną zależne jest od założenia przez nią konta oraz dopełnienia formalności rejestracyjnych pozwalających na uzyskanie dostępu do Portalu Pacjenta w zakresie minimum pierwszego poziomu, a w przypadku aplikacji mobilnych drugiego poziomu dostępu, jak również pobranie i zainstalowanie stosownej aplikacji.
4. E-Karta Pacjenta powinna być okazana wraz z:
 - a) dowodem osobistym lub prawem jazdy wydanym przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
 - b) paszportem lub kartą pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego; które potwierdzają tożsamość Osoby Uprawnionej i na tej podstawie LUX MED ustala prawo do otrzymywania Świadczeń Zdrowotnych udzielanych przez LUX MED w zakresie opisanym w Pakiecie, z zastrzeżeniem pkt 6 poniżej. W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości LUX MED może odmówić wykonania Świadczenia Zdrowotnego.
5. E-Karta Pacjenta jest imienną kartą w formie elektronicznej udostępnianą dla każdej Osoby Uprawnionej i posługiwać się nią może wyłącznie Osoba Uprawniona, dla której E-Karta Pacjenta została wydana.
6. E-Karta Pacjenta jest udostępniana Osobie Uprawnionej na czas posiadania uprawnień w ramach posiadanego Pakietu. Po rozwiązaniu Umowy lub wygaśnięciu prawa do Opieki Medycznej LUX MED, E-Karta Pacjenta traci swoją ważność z upływem ostatniego dnia ważności uprawnień w ramach Umowy.

Rozdział VII – Dokumentacja medyczna.

1. W związku z udzielaniem Świadczeń Zdrowotnych LUX MED prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania Osobom Uprawnionym, przedstawicielom ustawowym Osób Uprawnionych i osobom trzecim określają właściwe przepisy prawa.
3. Sporządzenie wygłów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem wnioskodawcy, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana jest w języku polskim, poza przypadkami, gdy przepis prawa przewiduje możliwość sporządzenia dokumentacji medycznej w języku łacińskim.
5. MedicCentre nie uzyskuje wglądu do dokumentacji medycznej Osoby Uprawnionej.

Rozdział VIII – Wyłączenia.

1. O ile Umowa, w tym załączniki do Umowy nie stanowią inaczej, Pakiety i Opłaty Miesięczne za Świadczenia Zdrowotne udzielane na podstawie Umowy (a tym samym Usługi udzielane w ramach Pakietu) nie obejmują:
 - a) diagnozowania i leczenia zaburzeń płodności, w tym ciąży będącej wynikiem ww. postępowania o ile jest to Cięża wysokiego ryzyka;
 - b) diagnozowania i leczenia związanego ze zmianą płci;
 - c) przeprowadzania zabiegów aborcji oraz leczenia ich następstw;
 - d) prowadzenia Cięży wysokiego ryzyka;
 - e) diagnozowania i leczenia protetycznego, ortodontycznego, periodontologicznego, implantologicznego;
 - f) diagnozowania i leczenia oraz zabiegów lub operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej oraz kosmologii a także leczenia niepożądanych następstw wymienionych w zdaniu poprzednim procedur;
 - g) diagnozowania i leczenia niezleconego lub niewykonanego w Placówkach własnych i współpracujących przez LUX MED;

- h) wystawiania orzeczeń, zaświadczeń, oświadczeń, wniosków niezwiązanych z koniecznością kontynuacji procesu diagnostycznego i terapeutycznego prowadzonego w Placówce własnej lub Placówce współpracującej (wyłączenie nie dotyczy świadczeń medycyny pracy - o ile jest objęte zakresem Świadczeń Zdrowotnych, druków ZUS ZLA);
- i) leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego oraz pobytów rehabilitacyjnych, w domu opieki lub innej placówce opiekuńczo-leczniczej lub leczniczo-pielęgnacyjnej, w której Osoba Uprawniona przebywa z przyczyn medycznych, rodzinnych lub społecznych;
- j) leczenia zakażenia wirusami HIV (AIDS), wirusami wirusowego zapalenia wątroby (z wyłączeniem WZW typu oraz schorzeń będących następstwem w/w zakażeń);
- k) będących wynikiem uczestnictwa Osoby Uprawnionej w locie w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera samolotu wojskowego lub prywatnego nielicencjonowanych linii lotniczych;
- l) badań diagnostycznych niezbędnych do planowego leczenia szpitalnego, realizowanego w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 2.** O ile Umowa, w tym załączniki, nie stanowią inaczej Pakiety i Opłaty Miesięczne za Świadczenia Zdrowotne udzielane na podstawie Umowy (a tym samym Usługi udzielane w ramach Pakietu) nie obejmują Świadczeń Zdrowotnych, których konieczność udzielenia Osobie Uprawnionej wynika bezpośrednio lub pośrednio z:
- a) działań wojennych, działań zbrojnych, stanu wojennego, wojny domowej, rewolucji, stanu wyjątkowego, cywilnego zamachu stanu, aktów terrorystycznych, służby wojskowej, udziału w misjach wojskowych lub stabilizacyjnych, czynnego uczestnictwa Pacjenta w zamieszkach, rozruchach lub strajkach;
- b) stosowania naukowo nieznanymi metod leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej, stosowania leków niedopuszczonych do użytku w Polsce oraz ich następstw, jak również udziału Pacjenta w eksperymentach medycznych, badaniach klinicznych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem, oraz ich następstw;
- c) transplantacji organów lub tkanek, komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzeszczepu, wszczepianie implantów i urządzeń;
- d) wyczynowego uprawiania sportów lub uprawiania Sportów wysokiego ryzyka;
- e) epidemii, stanów kłęski żywiołowej lub katastrof naturalnych ogłoszonych i potwierdzonych przez właściwe organy administracji państwowej;
- f) działalności energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego oraz czynników biologicznych i chemicznych w zakresie szkodliwym dla człowieka;
- g) prowadzenia pojazdu przez Pacjenta bez uprawnień lub prowadzenia pojazdu bez aktualnego badania technicznego, zgodnych z obowiązującymi przepisami lub prowadzenia pojazdu pod wpływem alkoholu, narkotyków albo innych środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (tekst jednolity z dnia 10 stycznia 2012 r. Dz.U. z 2012 r. poz. 124 z późn. zm.);
- h) uisławiania popelnienia przez Pacjenta samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popelnienia lub usiłowania popelnienia przestępstwa lub wykroczenia;
- i) działania umyślnego, samodzielnego diagnozowania, leczenia, modyfikacji zaleconego leczenia;
- j) pozostawiania pod wpływem, nadużycia lub zatrucia dobrowolnie spożywanymi: alkoholem, narkotykami, innymi substancjami odurzającymi lub psychotropowymi, tytoniem, lekami stosowanymi niezgodnie z zaleceniem Lekarza;
- k) detoksykacji, zabiegów odwykowych oraz leczenia odwykowego;
- l) uzyskania Świadczeń Zdrowotnych za pomocą czynów zakazanych, prób wyłudzenia lub celowego wprowadzenia LUX MED w błąd.

Rozdział IX – Odpowiedzialność.

- 1.** LUX MED co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Klienta lub Osobę Uprawnioną, o ile szkody te pozostają w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy LM i Świadczeń Zdrowotnych na rzecz Klientów lub/i Osoby Uprawnionej. Jednakże ani LUX MED, ani MedicCentre nie ponosi odpowiedzialności za poniesione przez Osobę Uprawnioną lub Klienta szkody pozostające w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy lub Umowy LM, jeżeli do nich dojdzie:
- a) na skutek działania siły wyższej lub
- b) na skutek niezastosowania się Pacjenta do zaleceń personelu medycznego LUX MED lub
- c) w razie nieotrzymania od Osoby Uprawnionej lub przedstawiciela ustawowego Osoby Uprawnionej informacji potrzebnych do wykonania Świadczenia Zdrowotnego, zatajenia takich informacji, a także w przypadku, gdy podane przez Osobę Uprawnioną, przedstawiciela Osoby Uprawnionej lub opiekuna faktycznego informacje okażą się nieprawdziwe lub;
- d) w przypadkach, gdy nie można przypisać winy LUX MED lub odpowiednio MedicCentre, a w sytuacji określonej w art. 430 KC, nie można przypisać winy osobie, której LUX MED powierzył wykonanie czynności.
- 2.** MedicCentre nie ponosi odpowiedzialności za jakość i terminowość Usług, ani za poniesione przez Klienta lub Osobę Uprawnioną szkody wynikające z wykonania lub niewykonania przez LUX MED Usług. MedicCentre odpowiada jedynie za Aktywację Pakietu, a więc umożliwienie Osobie Uprawnionej korzystania z Opieki Medycznej w ramach Pakietu i utrzymania przez Okres Aktywacji Pakietu możliwości korzystania z tej Opieki Medycznej (z zastrzeżeniem możliwości zawieszenia przez MedicCentre uprawnień do korzystania z Opieki Medycznej LUXMED w wypadku braku uiszczenia Opłat Miesięcznych przez Klienta).
- 3.** MedicCentre oświadcza, że LUX MED zapewnił MedicCentre, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania Świadczeń Zdrowotnych.

Rozdział X – Reklamacje.

- 1.** Reklamacją jest każda negatywna opinia zgłaszana przez Osobę Uprawnioną (Pacjenta), lub w ich imieniu przez pełnomocnika, dotycząca konkretnego, dającego się zidentyfikować

- zdarzenia (usługi, procedury medycznej lub elementu obsługi), zgłoszona na piśmie, pocztą elektroniczną, na odpowiednim formularzu dostępnym dla Pacjentów, telefonicznie, ustnie oraz niezależnie od tego do kogo została skierowana i przez kogo przyjęta.
- 2.** Reklamacje można zgłosić w dowolnej formie, w tym na formularzu reklamacyjnym, który można znaleźć także na stronach www LUX MED oraz w każdej Placówce.
- 3.** Reklamacje dotyczące kwestii medycznych i zasad wykonania Świadczeń Zdrowotnych można zgłosić do LUX MED kierując ją na adres: obsługa.klienta@luxmed.pl lub telefonicznie – operatorowi Infolinii LUX MED lub pisemnie na adres: Dział Zarządzania Reklamacjami - Departament Obsługi Klienta, LUX MED sp. z o.o. ul. Postępu 21 C, 02-676 Warszawa lub jak powyżej zaznaczono anonimowo lub na formularzu ankiety ocen po wizycie.
- 4.** Zgłoszenia i reklamacje niedotyczące kwestii medycznych Klient lub Osoba Uprawniona może składać do MedicCentre za pośrednictwem infolinii pod numerem telefonu: +48 22 493 77 77, w formie pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres mailowy: biuro@medicentre.pl. Dane teadresowe MedicCentre są każdorazowo wskazane na drukach kierowanych do Klienta.
- 5.** Proces reklamacyjny nie zwalnia Klienta z obowiązku terminowego uiszczenia Opłat Miesięcznych.
- 6.** Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona w formie pisemnej lub elektronicznej na adres e-mail, chyba że reklamujący zażąda otrzymania odpowiedzi na reklamację na innym trwałym nośniku. Nie dotyczy to reklamacji składanych anonimowo lub bez podania danych kontaktowych, w zakresie których LUX MED nie jest zobowiązany do złożenia odpowiedzi.
- 7.** Każda reklamacja zgłoszona LUX MED lub MedicCentre, która wpłynęła do LUX MED, zostaje zarejestrowana w systemie zgłoszeń.
- 8.** Dla prawidłowego i szybkiego przebiegu spraw sugeruje się, aby każda reklamacja zawierała następujące informacje: dane osoby, której reklamacja dotyczy (imię i nazwisko, numer karty lub data urodzenia, nazwę Pakietu przysługującego Osobie Uprawnionej, adres pocztowy lub elektroniczny, na jaki trafić ma odpowiedź), opis przedmiotu reklamacji i okoliczności jej złożenia (data, miejsce) oraz treść uwag przekazanych przez składającego reklamację, dane osoby składającej reklamację jeśli nie jest nią osoba, której reklamacja dotyczy, datę i podpis reklamującego Klienta (w przypadku reklamacji składanej w formie pisemnej).
- 9.** Jeśli osoba składająca reklamację nie jest uprawniona do uzyskania informacji, jakie zawarte być powinny w odpowiedzi (np. reklamacja nie dotyczy jej bezpośrednio a zawarte w wyjaśnieniach informacje mają charakter medyczny) – osoba składająca reklamację otrzymuje odpowiedź opisującą tryb postępowania oraz fakt i termin rozpatrzenia sprawy, zaś informacje o charakterze medycznym mogą być przekazane tylko Pacjentowi, którego reklamacja dotyczy.
- 10.** Odpowiedź na reklamację nie dotyczącą spraw medycznych udzielana jest w terminie do 30 dni od dnia przyjęcia reklamacji, odpowiedź na reklamacje medyczne – w terminie do 15 dni od dnia przyjęcia skargi. W przypadkach, gdy wyjaśnianie reklamacji lub podjęcie decyzji nie jest możliwe w takim terminie - udzielana jest odpowiedź zawierająca informacje o stanowisku podmiotu rozpatrującego reklamację na dzień udzielenia odpowiedzi, z ewentualną prośbą o wydłużeniu terminu na udzielenie reklamacji.

Rozdział XI – Prawa i obowiązki Klienta i Osób Uprawnionych. Uprawnienie MedicCentre.

- 1.** Klient zobowiązany jest do:
- a) zapłaty wynagrodzenia (Opłat Miesięcznych) w wysokości i terminach określonych w Umowie;
- b) pisemnego powiadamiania MedicCentre o zmianach danych Osoby Uprawnionej do otrzymywania świadczeń, nie później niż do 27 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym dana Osoba Uprawniona, której dane uległy zmianie będzie korzystać ze Świadczeń Zdrowotnych. Skutki niedopełnienia tego zobowiązania, w tym brak możliwości skorzystania przez tą osobę z Opieki Medycznej z powodu nieaktualnych danych, obciążają Klienta;
- c) powiadamiania MedicCentre niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni o każdej zmianie swojego adresu zamieszkania lub adresu korespondencyjnego;
- d) poinformowania Osoby Uprawnionej o warunkach Umowy, udostępnienia i umożliwienia zapoznania się przez Osobę Uprawnioną z Regulaminem oraz o wszelkich zmianach Umowy i Regulaminu;
- e) przekazania Osobie Uprawnionej informacji o zasadach przetwarzania ich danych osobowych przez MedicCentre oraz przez LUX MED, która stanowi załącznik do Umowy.
- 2.** Osoba Uprawniona jest zobowiązana do:
- a) ścisłego przestrzegania zaleceń lekarskich wydawanych przez Lekarza;
- b) przestrzegania zasad organizacji pracy w Placówkach medycznych w części dotyczącej pacjentów;
- c) przestrzegania terminów wykonania Świadczeń zdrowotnych uzgodnionych ze świadczeniodawcą;
- d) przybycia w uzgodnionym terminie do Placówki medycznej lub poinformowania LUX MED o rezygnacji ze Świadczenia zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż 6 godzin przed ustalonym terminem jego wykonania; pod rygorem skutków opisanych w Rozdziale V pkt 10 powyżej;
- e) powstrzymania się od wszelkich działań utrudniających lub uniemożliwiających udzielenie świadczenia przez LUX MED.

Rozdział XII – Zmiany Pakietu, Zmiany Umowy.

- 1.** Zmiana rodzaju Pakietu Opieki Medycznej LUX MED lub zmiana Okresu Zobowiązania nie jest możliwa.
- 2.** Zmiana Osoby Uprawnionej, która jest uprawniona do korzystania z Pakietu nie jest możliwa. Zmiana danych Osoby Uprawnionej wymaga powiadomienia MedicCentre i nie stanowi zmiany Umowy.
- 3.** Z zastrzeżeniem pkt 4 poniżej, MedicCentre może dokonać zmian niniejszego Regulaminu i załączników do Umowy /w szczególności w wypadku zmian w zasadach świadczenia Usług przez LUX MED (zmian Umowy LM)/, wysyłając do Klienta na jego adres e-mail powiadomienie o wprowadzanych zmianach co najmniej na 7 dni przed datą, od której mają obowiązywać. W powiadomieniu MedicCentre wskaże termin od którego zmiany mają obowiązywać. Zmiany wiążą Klienta i są skuteczne dla Osoby Uprawnionej od daty

- ich wejścia w życie, jeśli Klient nie skorzysta z uprawnienia, o którym mowa w pkt 4 powyżej.
4. Z zastrzeżeniem pkt 5 poniżej, w wypadku otrzymania powiadomienia o zmianie Regulaminu lub/ i załączników do Umowy, o którym mowa w pkt 3 powyżej Klient może wypowiedzieć Umowę w terminie 7 dni od daty otrzymania powiadomienia o zmianach Regulaminu lub załączników do Umowy, o którym mowa w pkt 3 powyżej. Wypowiedzenie takie jest skuteczne z chwilą wejścia w życie zmian wskazanych w powiadomieniu.
 5. Zmiana niniejszego Regulaminu, zmiana Załączników do Umowy, a także rozszerzenie lub zmiana treści definicji elementów Pakietów dokonana w związku z rozwojem technologii lub podwyższaniem standardów obsługi przez LUX MED, nie stanowi zmiany Umowy i nie uprawnia Klienta do skorzystania z uprawnienia, o którym mowa w pkt 4 powyżej, jednakże dla swej skuteczności wymaga powiadomienia Klienta w formie dokumentowej, np. poprzez wysłanie wiadomości e-mail w tym zakresie.

Rozdział XIII – Postanowienia końcowe.

1. Umowa oraz wszelkie Świadczenia Zdrowotne udzielane przez LUX MED na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. W sprawach związanych z zakresem i zasadami udzielania Świadczeń Zdrowotnych rozstrzyga, prezentując tym samym stanowisko LUX MED, Przewodniczący Rady Naukowej LUX MED. Nie ogranicza to prawa Klienta do dochodzenia rozstrzygnięcia sporów przed organami władzy państwowej, w tym sądami powszechnymi.
3. W przypadku rozbieżności pomiędzy Regulaminem a Umową rozstrzygające znaczenie mają postanowienia Umowy.
4. O ile Umowa nie stanowi inaczej, wszelkie zawiadomienia i oświadczenia składane przez Stronę w związku z Umową lub jej wypowiedzeniem powinny być dokonywane w formie dokumentowej (np. wiadomości e-mail, pisemnej lub innej stwierdzonej pismem).
5. O ile Umowa nie stanowi inaczej - zmiana Umowy wymaga co najmniej formy dokumentowej.
6. Niniejszy Regulamin stanowi utwór, co do którego majątkowe prawa autorskie przysługują MedicCentre. Jego kopiowanie, powielanie i wykorzystywanie w jakiegokolwiek formie bez zgody MedicCentre jest niedozwolone.

Parafy:

Pouczenie o prawie odstąpienia od Umowy

1. Z zastrzeżeniem pkt 7 poniżej, Klient może odstąpić od Umowy w terminie 14 dni od dnia jej zawarcia.
2. Odstąpienie od Umowy nie wiąże się z obowiązkiem ponoszenia jakichkolwiek kosztów.
3. W przypadku odstąpienia przez Klienta od Umowy, Umowę uważa się za niezawartą.
4. W celu wykonania prawa do odstąpienia od Umowy, Klient powinien złożyć oświadczenie o odstąpieniu od Umowy w terminie 14 dni od daty zawarcia Umowy i wysłać to oświadczenie w tym terminie (14 dni od daty zawarcia Umowy) pod rygorem nieważności w formie wiadomości elektronicznej na adres e-mail: biuro@mediccentre.pl. Odstąpienie od Umowy jest skuteczne z chwilą wysłania takiego oświadczenia.
5. W celu złożenia oświadczenia o odstąpieniu od Umowy Klient może złożyć oświadczenie na wzorze zamieszczonym poniżej.
6. MedicCentre niezwłocznie powiadomi Klienta o otrzymaniu oświadczenia o odstąpieniu od Umowy złożonego w formie wiadomości e-mail.
7. Jeśli Klient zamówił wykonanie Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu lub złożył przy zawarciu Umowy żądanie natychmiastowego wykonania Usługi przed upływem okresu na odstąpienie od Umowy, Klient traci prawo do odstąpienia od Umowy z chwilą Aktywacji Pakietu, tj. z chwilą udostępnienia Osobie Uprawnionej możliwości korzystania z Usług.
8. Złożenie przez Klienta żądania wykonania Usługi Przyspieszonej Aktywacji Pakietu jest równoznaczne ze złożeniem przy zawarciu Umowy żądania wykonania Usługi przed upływem okresu na odstąpienie od Umowy (tj. oznacza rezygnację z prawa do odstąpienia od Umowy z chwilą Aktywacji Pakietu).

Wzór oświadczenia o odstąpieniu od Umowy z dnia _____ *

Ja, niżej podpisana/podpisany:

Imie	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PESEL	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

niniejszym oświadczam, iż **odstępuję od Umowy na korzystanie z usług Opieki Medycznej LUX MED dla Klientów MedicCentre** zawartej z MedicCentre spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (zwanej dalej: „**Umową**”).

_____ miejscowość, data, podpis

*Należy podać datę zawarcia Umowy

Warunki E-konsultacji medycznych

LUX MED udostępnia Pacjentom możliwość interaktywnej indywidualnej rozmowy ze specjalistą medycznym (lekarzem, położną lub pielęgniarką) za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość tj. Portalu Pacjenta. Z e-konsultacji medycznych mogą skorzystać Pacjenci, którzy posiadają pełny dostęp do Portalu Pacjenta. Dostępność czasowa e-konsultacji z udziałem lekarza, położnej, oraz pielęgniarki wynika z grafiku specjalistów medycznych i widoczna jest w zakładce CZAT. Pacjent może wybrać kanał komunikacji: wideo, audio lub tekst.

Specjaliści medyczni odpowiadający na pytania mają wgląd do dokumentacji medycznej Pacjenta, dzięki czemu w sytuacjach uzasadnionych medycznie mogą zlecić określone badania lub skierować do innego specjalisty. E-konsultacja medyczna udzielana jest wyłącznie po zalogowaniu przez Pacjenta do Portalu Pacjenta, a treść e-konsultacji jest zapisywana i stanowi część dokumentacji medycznej Pacjenta. W zakres e-konsultacji wchodzi poniżej wymienione porady specjalistów medycznych, które nie wymagają osobistego kontaktu ze specjalistą.

Usługa obejmuje e-konsultacje medyczne w następującym zakresie:

- interny/medycy rodzinnej (od 18 r.ż.)
- pediatrii (do 18 r.ż.)
- pielęgniarstwa pediatrycznego
- położnictwa

Uwaga:

E-konsultacja medyczna ze specjalistą nie zastępuje konsultacji stacjonarnej. W uzasadnionych medycznie przypadkach specjalista medyczny w trakcie e-konsultacji może odmówić zdalnej porady i skierować Pacjenta na stacjonarną wizytę lekarską, pielęgniarską lub położniczą. Podczas e-konsultacji medycznej nie są wystawiane recepty, oraz skierowania na badania, podczas których wykorzystuje się promieniowanie jonizujące.

Standardy Dostępności w Placówkach Medycznych LUX MED oraz w Placówkach Współpracujących

Planowe wizyty u lekarzy pierwszego kontaktu:

- internisty
- lekarza rodzinnego
- pediatry

realizowane są w czasie do **24 godzin** (z wyłączeniem niedziel i świąt).

Planowe wizyty u lekarzy specjalistów:

- ginekologa
- chirurga

realizowane są w czasie do **48 godzin** (do 2 dni roboczych, z wyłączeniem niedziel i świąt).

Planowe wizyty u lekarzy specjalistów:

- okulisty
- ortopedy
- laryngologa
- oraz planowe badania: RTG

realizowane są w czasie do **72 godzin** (do 3 dni roboczych, z wyłączeniem niedziel i świąt).

Planowe wizyty u lekarzy specjalistów:

- kardiologa
- pulmonologa
- neurologa
- dermatologa

oraz planowe badania:

- USG (m.in. brzucha, piersi, z wyłączeniem specjalistycznego, w tym ortopedycznego)
- mammografia

realizowane są w czasie do **120 godzin** (do 5 dni roboczych, z wyłączeniem niedziel i świąt).

Planowe wizyty u lekarzy specjalistów:

- alergologa
- endokrynologa
- onkologa
- chirurga naczyniowego
- gastroenterologa
- psychiatry
- specjaliści chorób zakaźnych
- nefrologa
- urologa
- diabetologa
- neurochirurga

oraz planowe badania:

- tomografia komputerowa
- biopsje
- densytometria
- EKG wysiłkowe

realizowane są w czasie do **168 godzin** (do 7 dni roboczych, z wyłączeniem niedziel i świąt).

Planowe wizyty u specjalistów:

- ginekologa endokrynologa
- psychologa
- foniatri
- stomatologa
- hematologa
- hepatologa
- lekarzy specjalności niewymienionych powyżej
- konsultacje profesorskie

oraz planowe badania:

- USG specjalistyczne (transrektalne, transwaginalne, sercowo-naczyniowe, ortopedyczne)
- rezonans magnetyczny
- endoscopia przewodu pokarmowego

realizowane są w czasie do **240 godzin** (do 10 dni roboczych, z wyłączeniem niedziel i świąt).

Pediatrya - wizyta planowa u lekarza pediatry w przypadku dzieci chorych w przeciągu **24 godzin**. W przypadku wizyty profilaktycznej **do 3 dni roboczych** (od poniedziałku do soboty).

Planowe wizyty u:

- chirurga dziecięcego
- neurologa dziecięcego
- okulisty dziecięcego
- ortopedy dziecięcego

realizowane są bez skierowania w przeciągu **10 dni roboczych** (z wyłączeniem niedziel i świąt).

Konsultacje u lekarzy pozostałych specjalności **wymagają skierowania** od lekarza pediatry LUX MED i będą realizowane również w przeciągu **10 dni roboczych** (od poniedziałku do soboty).

Pilna wizyta u lekarza internisty/lekarza rodzinnego lub lekarza pediatry, podyktowana nagłym lub szybko postępującym pogorszeniem stanu zdrowia, realizowana jest **do 12 godzin**. – **MOŻLIWE TYLKO I WYŁĄCZNIE W PLACÓWKACH WŁASNYCH LUX MED**

Pacjenci są diagnozowani i leczeni zgodnie z najnowszymi uznanymi wytycznymi postępowania medycznego. Przypadki trudne diagnostycznie konsultowane są z autorytetami w danej dziedzinie i/lub członkami Rady Naukowej. Pacjent informowany jest przez lekarza o nieprawidłowych wynikach badań.