

OGÓLNE WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (OWU)

Postanowienia ogólne

§1

Niniejsze ogólne warunki stanowią integralną część zawieranych przez LUX MED Sp. z o.o. w Warszawie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Definicje

§2

1. W niniejszym OWU, Umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz innych dokumentach związanych z zawarciem lub wykonywaniem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, wymienionym poniżej terminom nadano następujące znaczenia:

Placówki własne – wskazane w Umowie centra medyczne Grupy LUX MED (odpowiednio LUX MED i/lub Medycyna Rodzinna i/lub Promedis i/lub CM LIM) wymienione odpowiednio na [stronach](#) internetowych: www.luxmed.pl, www.cm-lim.com.pl, www.promedis.pl, www.medycynarodzinnna.pl.

Placówki Współpracujące – partnerzy medyczni współpracujący ze Zleceniobiorcą. Aktualna lista placówek współpracujących znajduje się odpowiednio na stronach internetowych: www.luxmed.pl, www.cm-lim.com.pl, www.promedis.pl, www.medycynarodzinnna.pl.

Karta Pacjenta - indywidualna karta identyfikacyjna potwierdzająca prawo osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń zdrowotnych wynikających z Umowy;

Konsultacja Lekarska – świadczenie zdrowotne udzielane przez lekarzy we wszystkich specjalnościach dostępnych w Placówkach własnych lub Placówkach Współpracujących; Konsultacja specjalistyczna obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń Zdrowotnych lub **Ogólne Warunki** – niniejszy dokument;

Osoba Uprawniona (Pacjent) - osoba fizyczna wpisana przez Zleceniodawcę na odpowiednią listę, której wzór stanowi załącznik do Umowy;

Umowa - umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta pomiędzy LUX MED Sp. z o.o. a Zleceniodawcą;

Benefitplan - wskazany w Umowie załącznik określający zakres świadczeń zdrowotnych przysługujących Osobie Uprawnionej;

Zleceniodawca - podmiot zlecający LUX MED Sp. z o.o. udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Osób Uprawnionych na warunkach określonych w Umowie;

Zleceniobiorca – LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.

2. W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.

Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są w Placówkach własnych oraz Placówkach Współpracujących w godzinach ich funkcjonowania.

2. Warunkiem udzielenia świadczenia zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie jego terminu.

2.1 Termin udzielenia świadczenia zdrowotnego w Placówkach własnych oraz w Placówkach Współpracujących może zostać uzgodniony z personelem recepcji osobiście lub telefonicznie: Informacje dotyczące adresów

placówek medycznych i numerów telefonów znajdują się odpowiednio na stronach internetowych: www.luxmed.pl, www.cm-lim.com.pl, www.promedis.pl, www.medycynarodzinnna.pl. Na życzenie, przypominamy o terminie umówionej wizyty Krótką Wiadomością Tekstową (SMS) przesyłaną na wskazany numer telefonu GSM;

3. W przypadkach uzasadnionych okolicznościami zewnętrznymi o cechach siły wyższej (np.: epidemia, zamieszki, itp.) dostępność pewnych świadczeń zdrowotnych może być ograniczona.
4. Badania diagnostyczne wykonywane są tylko na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza Placówki własnej lub Placówki Współpracującej.
5. Specjaliści medycyny pracy wystawiają Osobie Uprawnionej, na podstawie dostarczonego skierowania od Zleceniodawcy, orzeczenie o zdolności do pracy na podstawie przeprowadzonych badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych. Zaświadczenie to otrzymuje Osoba Uprawniona w dwóch egzemplarzach bezpośrednio do rąk własnych, ze wskazaniem, iż jeden egzemplarz ma być dostarczony do działu spraw pracowniczych Zleceniodawcy.
6. Odbiór zaświadczenia Osoba Uprawniona poświadczą na piśmie w rejestrze wydanych zaświadczeń. W przypadku konieczności skorzystania z pomocy lekarskiej w nagłych przypadkach, poza siedzibami partnerów medycznych LUX MED (Placówek własnych oraz Placówek Współpracujących), należy skontaktować się z Infolinią LUX MED, która wskaże dostępny sposób realizacji usługi wynikającej z zakresu Umowy. Jedynie na podstawie zgłoszenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, a także realizacji usługi w sposób wskazany przez Infolinię LUX MED, Zleceniobiorca zwraca poniesione koszty usług objętych zakresem Umowy do wysokości ceny określonej w cenniku LUX MED na podstawie przedstawionego rachunku wystawionego na dane Zleceniobiorcy wynikające z Umowy.
7. *W przypadkach: nagłych zachorowań, drobnych urazów lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia wymagających udzielenia pomocy w trybie pilnym, stanowiących zakres „Pomocy doraźnej”- Osoba Uprawniona ma możliwość skorzystania z usług lekarzy dostępnych w Placówkach własnych lub Placówkach Współpracujących.*
 - *w przypadku korzystania z usług lekarza w Placówce Współpracującej, w miejscowości, która nie została podana na liście zgłoszeniowej, jako „główna miejscowość opieki”, pomoc doraźna możliwa jest tylko w formie porad ambulatoryjnych z możliwością wykonania tylko niezbędnych badań dodatkowych i przy wykorzystaniu dostępnego sprzętu w danej placówce, w godzinach przyjęć w/w specjalistów w danej lokalizacji;*
 - *w przypadku korzystania z usług lekarza w Placówce własnej lub w Placówce Współpracującej, która jest wymieniona na liście zgłoszeniowej, jako „główna miejscowość opieki”, pomoc obejmuje zgodnie z Umową pełen zakres świadczeń zdrowotnych związanych z w/w przypadkami, w godzinach pracy danej kliniki lub placówki i zgodnie z grafiką specjalistów.*

Karta Pacjenta

§ 4

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu komputerowego Zleceniobiorca wyda osobie uprawnionej Kartę Pacjenta za pośrednictwem Zleceniodawcy lub w inny sposób.
2. Karta Pacjenta okazana wraz z dowodem tożsamości ze zdjęciem (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy) potwierdza prawo do otrzymywania świadczeń zdrowotnych udzielanych przez LUX MED Sp.z o.o. w zakresie opisanym w Załączniku - Benefitplan, z zastrzeżeniem ust. 7 niniejszego paragrafu. W przypadku odmowy okazania dowodu tożsamości Zleceniobiorca może odmówić wykonania świadczenia zdrowotnego.
3. Karta Pacjenta jest indywidualną kartą wydawaną dla każdej Osoby Uprawnionej. Posługiwać się nią może wyłącznie wskazana przez Zleceniodawcę Osoba Uprawniona, której Karta Pacjenta została wydana.
4. W razie zagubienia lub utracenia Karty Pacjenta jej dotychczasowy posiadacz zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie Zleceniobiorcy.
5. W miejsce zagubionej lub utraconej Karty Pacjenta Zleceniobiorca wyda duplikat.
6. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią

7. W przypadku odstąpienia Karty Pacjenta osobie trzeciej, Zleceniobiorca może wykreślić Osobę Uprawnioną z listy, na którą została wpisana przez Zleceniodawcę oraz unieważnić odstąpioną Kartę Pacjenta. W takiej sytuacji Zleceniobiorca nie będzie zobowiązany do zwrotu opłaty wniesionej za tę osobę przez Zleceniodawcę na rzecz Zleceniobiorcy zgodnie z Umową (kara umowna).
8. Karta Pacjenta jest własnością LUX MED Sp. z o.o. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy z LUX MED Sp. z o.o. Karta Pacjenta traci swoją ważność. Zleceniodawca dołoży wszelkich starań w celu zwrotu Karty Pacjenta do Zleceniobiorcy.

Dokumentacja medyczna

§ 5

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych wynikających z Umowy Zleceniobiorca prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania osobom trzecim określają właściwe przepisy obowiązującego prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem, na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana będzie w języku polskim.
5. Zleceniobiorca wyda Zleceniodawcy dokumentację medyczną na podstawie stosownego upoważnienia, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

Wyłączenia

§ 6

O ile Umowa o świadczenie usług zdrowotnych lub Załączniki - Benefitplan nie stanowią inaczej, opłaty za świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy nie obejmują:

1. wykonania znieczulenia ogólnego;
2. zabiegów aborcji; prowadzenia badań, diagnostyki i leczenia niepłodności, jak również prowadzenia diagnostyki i badań związanych z przygotowaniem do technik wspomaganego rozrodu (ART) oraz prowadzenia takiej ciąży wraz z badaniami; prowadzenia ciąży o przebiegu patologicznym;
3. u dzieci (do 18 roku życia) opieki wąskospecjalistycznej w przypadku chorób przewlekłych (np. mukowiscydoza, korekcja zęza);
4. leczenia AIDS, jak również chorób z nim związanych;
5. świadczeń zdrowotnych nie zleconych i nie wykonanych w Placówkach własnych, lub Placówkach Współpracujących, jak również tych świadczeń, które w ocenie Zleceniobiorcy są metodami eksperymentalnymi i nie są konieczne z medycznego punktu widzenia;
6. bezpośrednich skutków i długotrwałych następstw używania narkotyków, nadużywania alkoholu, leków i innych substancji nie zleczanych przez lekarza lub zastosowania leków w dawce innej niż zalecana przez lekarza; zatruciu alkoholem, narkotykami, nikotyną lub innymi środkami odurzającymi;
7. chirurgii plastycznej i zabiegów upiększających;
8. prowadzenia psychoterapii oraz leczenia uzależnień;
9. leczenia bezpośrednich skutków samookaleczenia lub próby samobójczej;
10. wyrobów i materiałów medycznych (m.in. środki kontrastowe, preparaty do prób alergicznych i odczulania, szczepionki, okulary, soczewki, gips lekki, zaopatrzenie ortopedyczne) oraz leków podawanych Pacjentowi, za wyjątkiem leków, których użyto w nagłych przypadkach;

Odpowiedzialność

§ 7

1. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zleceniodawcę lub Osoby Uprawnione, wywołane, powstałe w związku z, lub będące następstwem:
 - 1) działania siły wyższej;
 - 2) okoliczności niezależnych od Zleceniobiorcy;
 - 3) niezastosowania się do zaleceń lekarza lub personelu Zleceniobiorcy;
 - 4) nie udostępnienia Zleceniobiorcy pełnej dokumentacji medycznej lub nie poinformowania Zleceniobiorcy o przebytych chorobach.
2. Powyższe nie ogranicza wyłączenia odpowiedzialności Zleceniobiorcy wynikającego z zastosowania obowiązujących przepisów prawa w najszerszym dozwolonym zakresie.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania usług medycznych.

Postanowienia końcowe

§ 8

1. Wszelkie świadczenia zdrowotne udzielane przez LUX MED Sp. z o.o. na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. Zleceniobiorca posługuje się Ogólnymi Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych w postaci elektronicznej. Zmiana Ogólnych Warunków wymaga przesłania nowej treści Ogólnych Warunków na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez Zleceniodawcę do kontaktu, co najmniej 30 dni przed wejściem zmian w życie.
3. W razie zmiany Ogólnych Warunków, postanowienia ulegające zmianie są wiążące dla Zleceniodawcy, jeśli Zleceniodawca nie wypowie Umowy, zgodnie z terminami wypowiedzenia określonymi w Umowie, w terminie 7 dni od daty ich otrzymania.
4. W sprawach związanych z zakresem i zasadami udzielania świadczeń zdrowotnych rozstrzyga, prezentując tym samym stanowisko Zleceniobiorcy, Przewodniczący Rady Naukowej Zleceniobiorcy.