

REGULAMIN ŚWIADCZENIA JEDNORAZOWEJ USŁUGI

§ 1

INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin (dalej „Regulamin”) określa zasady nabycia oraz realizacji jednorazowej usługi medycznej: konsultacji lekarskiej świadczonej w trybie zdalnym (tj. konsultacji telefonicznej) albo w trybie stacjonarnym w placówce medycznej FORM GL (każda z powyższych usług zwana dalej „Usługą”). Szczegóły dotyczące Usługi tj. zakres, termin i sposób realizacji określone są w procesie nabywania Usługi oraz w niniejszym Regulaminie. Podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń zdrowotnych w ramach Usługi jest Grupa Lekarska Ortopedicus Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Świetlików 3, 01-785 Warszawa, wpisana w rejestrze przedsiębiorców KRS prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000393593, NIP 5222987848, REGON 144018764, o kapitale zakładowym w wysokości: 50.000 zł (zwana dalej „FORM GL”).

2. Nabywcą Usługi może zostać osoba, która ukończyła 18 rok życia. Osobą Uprawnioną do Usługi („Osoba Uprawniona” lub „Pacjent”) może być Nabywca albo wskazana przez Nabywcę inna osoba fizyczna, w tym osoba poniżej 18 roku życia z zastrzeżeniem § 2 ust. 4. Nabywca ani Osoba Uprawniona (tj. wskazany w procesie zakupowym Pacjent) nie mogą wskazać innej Osoby Uprawnionej do Usługi określonej w umowie zawartej z FORM GL. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z umowy na osobę trzecią.

§ 2

WARUNKI REALIZACJI USŁUG

1. W zakres Usługi wchodzi udzielenie świadczenia Osobie Uprawnionej (wskazanej jako Pacjent w procesie zakupowym), jak również gotowość FORM GL do jego udzielenia w określonym terminie.

2. FORM GL zobowiązuje się zrealizować Usługę w konkretnym terminie (dzień, godzina), który Nabywca wskazał podczas zamawiania Usługi. Nabywca ma możliwość zamówienia Usługi w następujący sposób: bezpośrednio w placówkach FORM GL oraz za pośrednictwem infolinii FORM GL. Osobą Uprawnioną do Usługi jest osoba wskazana jako Pacjent w procesie zamawiania Usługi.

3. Usługa - będąca zgodnie z wyborem Nabywcy konsultacją telefoniczną - realizowana jest za pośrednictwem połączenia telefonicznego wykonywanego na numer Osoby Uprawnionej wskazany przez Nabywcę podczas dokonywania rezerwacji (zamówienia) Usługi. W przypadku wskazania nieprawidłowego numeru lub nieodebrania przez Osobę uprawnioną połączenia, stosuje się odpowiednio postanowienia § 3 ust. 6 Regulaminu.

4. W przypadku, gdy Osobą Uprawnioną do świadczenia usługi jest osoba poniżej 18 roku życia – w imieniu dziecka Porada przeprowadzana jest z rodzicem opiekunem prawnym lub z innym przedstawicielem ustawowym. Lekarz kontaktuje się z Osobą Uprawnioną w terminie wskazanym podczas zamawiania Usługi (w procesie zakupowym).

5. Usługa stanowiąca konsultację lekarską świadczoną w trybie stacjonarnym realizowana jest w terminie i w placówce FORM GL. Zmiana terminu może nastąpić wyłącznie w przypadkach i w sposób określony w Regulaminie.

WARUNKI ZAKUPU I REALIZACJI

1. Nabywca, dokonując rezerwacji wizyty za pośrednictwem rejestracji FORM GL, składa zamówienie na Usługę - jednorazowe świadczenie zdrowotne dla wskazanej Osoby Uprawnionej, świadczone w terminie określonym w zamówieniu.

Podczas składania zamówienia, Nabywca wskazuje swoje dane osobowe (imię i nazwisko, PESEL, adres, adres e-mail i numer telefonu) oraz dane Osoby Uprawnionej (jeśli jest inna niż Nabywca) tj. imię, nazwisko, PESEL, adres. Na wskazany przez Nabywcę w procesie zamawiania (rezerwacji) adres e-mail Nabywca otrzymuje wiadomość - potwierdzenie zamówienia zawierające wszystkie istotne elementy zamówienia: dane osobowe Klienta Nabywcy lub dane osobowe Osoby Uprawnionej, datę i nazwę zamówionej Usługi wraz z niniejszym Regulaminem oraz instrukcją dotyczącą płatności. Dokonując zapłaty za Usługę zawiera z FORM GL umowę na wykonanie jednorazowej Usługi wskazanej w procesie zakupowym.

2. Nabywca zawiera z FORM GL umowę na wykonanie jednorazowej Usługi z chwilą dokonania zapłaty wynagrodzenia za Usługę w pełnej wysokości, w kwocie określonej w ust. 3 poniżej. Dokonując zapłaty za Usługę, Nabywca potwierdza znajomość i akceptuje treść niniejszego Regulaminu.

3. Ustalenie całkowitej wysokości wynagrodzenia za udzielenie świadczeń w ramach Usługi, którą Nabywca zobowiązuje się uiścić, określone jest w procesie zakupowym i potwierdzeniu zamówienia (rezerwacji), o którym mowa w ust. 1 powyżej. Ceny są podane w złotych polskich i są cenami brutto tzn. zawierają podatek VAT.

4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku bankowego FORM GL pełną kwotą należności.

5. Uprawnienie do skorzystania z Usługi jest aktywne do upływu terminu zakupionej Usługi i wygasa po upływie terminu wizyty wskazanego w procesie zakupowym.

6. W przypadku nieskorzystania przez Nabywcę z zakupionej (opłaconej) Usługi w terminie określonym w zamówieniu, FORM GL nie ma obowiązku zwrotu zapłaconej ceny za Usługę, chyba że Nabywca odstąpił od umowy zgodnie z § 5 niniejszego Regulaminu lub dokonał zmiany terminu w sposób określony w ust. 7 poniżej.

7. Nabywca lub Osoba Uprawniona może, kontaktując się z FORM GL: bezpośrednio w dowolnej placówce FORM GL lub infolinie FORM GL tel. 22 666 95 95, dokonać zmiany terminu zakupionej Usługi, o ile w nowym terminie realizacji Usługi obowiązywać będzie cena za Usługę tożsama z ceną Usługi wskazaną w procesie zakupowym. Zmiana terminu może być dokonana wyłącznie przed upływem terminu realizacji Usługi (wskazanego w procesie zakupowym). Po upływie terminu realizacji Usługi (wskazanego w procesie zakupowym) nie ma możliwości zamiany terminu.

8. W przypadkach losowych (takich jak, w szczególności choroba lekarza, awaria, w tym sprzętu koniecznego do wykonania badania) FORM GL niezwłocznie skontaktuje się z Osobą Uprawnioną lub Nabywcą w celu odwołania wizyty i ustalenia - według wyboru Nabywcy/ Osoby Uprawnionej – nowego terminu realizacji Usługi albo rezygnacji z Usługi. W przypadku wyboru przez Osobę Uprawnioną lub Nabywcę opcji rezygnacji z Usługi, FORM GL dokona zwrotu ceny za Usługę zapłaconej przez Nabywcę. Postanowienia § 5 ust. 3 Regulaminu w zakresie zwrotu środków pieniężnych stosuje się odpowiednio.

ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Usługa stacjonarna dostępna jest wyłącznie w placówce FORM GL w godzinie i dniu wskazanym w zamówieniu (z zastrzeżeniem zmiany terminu realizacji Usługi zgodnie z § 3 ust. 7-8 Regulaminu).
 2. Skorzystanie z Usług wykonywanych przez FORM GL możliwe jest po okazaniu dokumentu tożsamości określonego w § 4 ust. 9 Regulaminu lub weryfikacji tożsamości Pacjenta w inny sposób stosowany w FORM GL oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym FORM GL.
 3. Ze względów organizacyjnych Pacjent powinien stawić się w placówce z co najmniej 10 minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Usługi stacjonarnej.
 4. W przypadku stawienia się Pacjenta w placówce FORM GL z co najmniej 10 minutowym opóźnieniem, FORM GL może odmówić wykonania Usługi w danym terminie.
 5. Jeżeli Osoba Uprawniona nie ukończyła 18 roku życia, na udzielenie wszelkich świadczeń zdrowotnych wymagana jest zgoda jej przedstawiciela ustawowego, a gdy Osoba Uprawniona nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie z nim jest niemożliwe- zezwolenie sądu opiekuńczego.
 6. Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. W przypadku Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, rodzice lub inny przedstawiciel ustawowy są zobowiązani towarzyszyć takiemu Pacjentowi w trakcie wykonywania Usługi.
 7. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej, która nie wymaga ingerencji w integralność fizyczną Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego świadczenia zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny takiego Pacjenta. W tym celu 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, rozpoznania, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
 8. Zarówno przedstawiciel ustawowy jak i opiekun faktyczny Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, przed wyrażeniem zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego są zobowiązani do przedstawienia swojego dokumentu tożsamości określonego w § 4 ust.9 Regulaminu w celu potwierdzenia ich tożsamości.
 9. Dokumentem potwierdzającym tożsamość Osoby Uprawnionej jest:
 - a) dowód osobisty, paszport lub prawo jazdy wydane przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
 - b) paszport lub karta pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego.
- W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości FORM GL może odmówić wykonania Usługi bez prawa do zwrotu zapłaconego wynagrodzenia za Usługę.

§ 5

1. Administratorem danych osobowych Nabywcy oraz Osoby Uprawnionej jest Grupa Lekarska Ortopedicus Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Świetlików 3, 01-389 Warszawa

2. We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem ochrony danych pod adresem: inspektor@mbrk.pl

3. Dane osobowe przetwarzane w celu rejestracji wizyty, komunikacji, realizacji umowy i udzielenia świadczenia medycznego, wystawienia recept na produkty lecznicze, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyroby medyczne, skierowań na badania lekarskie oraz prowadzenia dokumentacji medycznej są przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, 6 ust. 1 lit. c) RODO - obowiązek prawny oraz art. 9 ust. 2 lit h) RODO - profilaktyka zdrowotna lub medycyna pracy, ocena zdolności pracownika do pracy, diagnoza medyczna, zapewnienie opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenie lub zarządzanie systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego w związku z art. 3 ust. 1 i 2 Ustawy o działalności leczniczej i art. 24 Ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.

Przetwarzanie danych w związku z ustaleniem, dochodzeniem roszczeń i obroną przed roszczeniami odbywa się w oparciu o prawnie uzasadniony interes Administratora danych (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).

4. Odbiorcami danych osobowych są pracownicy i współpracownicy upoważnieni do przetwarzania danych osobowych, podmioty przetwarzające dane na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także inne podmioty, osoby lub organy – w zakresie wykonania umowy i na zasadach określonych przepisami prawa- placówki, podmioty lecznicze oraz osoby upoważnione przez Nabywcę w ramach realizacji praw pacjenta.

5. Dane osobowe, w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, będą przetwarzane przez okres wypełnienia tych obowiązków i wymagany przez przepisy prawa, a w przypadku gdy stanowią dokumentację medyczną – przez 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych w art. 29 ustawy o prawach pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta.

6. Podanie danych osobowych przez Nabywcę jest warunkiem zrealizowania świadczenia zdrowotnego. Podanie danych w pozostałych celach wskazanych w pkt 3 jest dobrowolne, jednak niezbędne do ich realizacji.

§ 6

ODSTĄPIENIE OD UMOWY I REZYGNACJA Z USŁUGI

1. W ciągu 14 dni od dnia zawarcia umowy na Usługę, Nabywca może od niej odstąpić bez podania przyczyny, składając FORM GL oświadczenie na piśmie według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i przesyłając je na adres: rejestracja@formgl.pl

2. Prawo odstąpienia od umowy w terminie 14 dni nie przysługuje Nabywcy Usługi w wypadku, gdy Osoba Uprawniona rozpocznie realizację Usługi lub upłynie termin realizacji Usługi.

3. W przypadku odstąpienia od Umowy zgodnie z postanowieniami powyżej, zwrot środków zapłaconych za Usługę nastąpi na rachunek wskazany w oświadczeniu o odstąpieniu.

ZAŁĄCZNIK NR 1 WZÓR FORMULARZA ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Grupa Lekarska Ortopedicus Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie,

A: ul. Świetlików 3, 01-785 Warszawa,

E: rejestracja@formgl.pl

Ja

niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy na świadczenie następujących usług:

.....

Dodatkowe informacje:.....

Data zawarcia umowy:

Adres konsumenta(-ów)

Numer konta konsument, na który ma być dokonany zwrot środków:

.....

.....

Data i podpis konsumenta(-ów)

(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)