

REGULAMIN SPRZEDAŻY PAKIETU NA PROWADZENIE CIĄŻY W CMŻ

(dalej jako „Regulamin”)

§ 1

Słownik pojęć:

Realizator usług – CENTRUM MEDYCZNE „ŻELAZNA” SP. Z O.O.

Nabywca usługi – Pacjentka komercyjna, wyrażająca chęć korzystania z usługi oraz kupująca ją.

§ 2

Rodzaje Pakietu Usług medycznych i czas aktywności:

Pakiet prowadzenia ciąży 1 – w cenie 2900 PLN (Dwa tysiące dziewięćset złotych 00/100) - pakiet jest aktywny 10 miesięcy od daty wykupienia.

Pakiet prowadzenia ciąży 2- w cenie 1450 PLN (Tysiąc czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100)- pakiet aktywny przez 5 miesięcy od daty wykupienia

Pakiet prowadzenia ciąży 3- w cenie 1450 PLN (Tysiąc czterysta pięćdziesiąt złotych 00/100)- pakiet aktywny przez 5 miesięcy od daty wykupienia

§ 3

Zakres poszczególnych pakietów reguluje załącznik nr 1.

§ 4

Ogólne zasady korzystania z Pakietów

1. Warunkiem korzystania z wybranego Pakietu jest dokonanie płatności z góry za Pakiet, zapoznanie się z jego treścią oraz akceptacja treści niniejszego Regulaminu poprzez złożenie pod nim czytelnego podpisu.
2. Konsultacje i badania USG w ramach wykupionego Pakietu realizowane będą przez lekarzy samodzielnie wybranych przez Pacjenta.
3. Centrum Medyczne „Żelazna” w ramach niniejszego Pakietu zastrzega sobie możliwość wyłączenia niektórych lekarzy z realizacji pakietu. Aktualna lista lekarzy, którzy realizują usługę w ramach Pakietu będzie dostępna w Rejestracji CMŻ
4. Przed wykupieniem Pakietu prosimy o upewnienie się, że wybrany przez Pacjenta lekarz będzie realizował konsultacje i badania USG w ramach pakietu.
5. Konsultacje lekarskie oraz badania USG realizowane są po uprzedniej rezerwacji terminu.
6. Niezrealizowane usługi medyczne wchodzące w skład Pakietu nie mogą być zamieniane na środki pieniężne, ani na inne badania laboratoryjne oraz lekarskie.
7. Pakiet dotyczy prowadzenia ciąży pojedynczej .

§ 5

Zasady płatności

1. Płatność za wybrany Pakiet pacjent dokonuje w całości, przed realizacją pierwszej usługi pakietowej w Rejestracji Przychodni CMŻ.
2. Pacjentka może wykupić pakiet prowadzenia ciąży w dwóch transzach cena każdej z nich wynosi 1450 zł.

§ 6

Uwagi i reklamacje

1. Uwagi i reklamacje dotyczące usług związanych z niniejszym Pakietem należy zgłaszać na piśmie maksymalnie w terminie 14 dni od dnia zajścia zdarzenia będącego przedmiotem reklamacji.
2. Reklamacje związane z realizacją wybranego Pakietu będą rozpatrywane przez CMŻ w terminie 14 (czternastu) dni roboczych od dnia wpływu.
3. Dla prawidłowego i szybkiego rozpatrzenia reklamacji powinna ona zawierać następujące informacje: dane osoby, której reklamacja dotyczy (imię i nazwisko, data urodzenia, adres pocztowy lub elektroniczny, na jaki trafić ma odpowiedź), opis przedmiotu reklamacji i okoliczności jej złożenia (data, miejsce) oraz treść uwag przekazanych przez składającego.
4. W przypadku niepomyślnego przebiegu ciąży, skutkującego jej poronieniem, na wniosek pacjentki zostanie zwrócona różnica pomiędzy całościową kwotą zakupionego pakietu a usługami zrealizowanymi. Wszystkie zrealizowane usługi będą liczone według cennika obowiązującego w ramach pakietu.

§ 7

Ochrona danych osobowych

1. Administratorem danych osobowych Pacjenta jest Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o.
2. Zasady przetwarzania danych osobowych Pacjentów opisuje Klauzula informacyjna, stanowiąca załącznik 2 do niniejszego regulaminu. Klauzula dostępna jest także na stronie: <https://www.szpitalzelazna.pl/rodo-2/>

§ 8

Postanowienia końcowe

1. CMŻ zastrzega sobie prawo zmiany niniejszego Regulaminu. W przypadku zmian postanowień istotnych, zmiana Regulaminu wymaga zgody pacjenta wyrażonej na piśmie.
2. Jakikolwiek uprawnienia wynikające z dokonania zakupu Pakietu nie mogą być przeniesione przez Kupującego na osoby trzecie.

.....
miejsowość, data podpis pacjenta

Załącznik 1. Wykaz szczegółowy badań:

Pakiet 1

| Pakiet całościowy od 1-39 tygodnia ciąży | | |
|--|---|-------|
| Lp. | Nazwa usługi | Ilość |
| 1 | Wizyta | 9 |
| 2 | Glukoza | 2 |
| 3 | Glukoza 60 min po\ 75g | 1 |
| 4 | Glukoza 120 min\ po 75g | 1 |
| 5 | Grupa krwi+ Przeciwciała odpornościowe | 1 |
| 6 | Przeciwciała odpornościowe | 1 |
| 7 | Toxoplazmoza IgM | 3 |
| 8 | Toxoplazmoza IgG | 2 |
| 9 | Morfologia krwi obwodowej | 5 |
| 10 | Mocz badanie ogólne | 6 |
| 11 | HIV - przeciwciała HIV1/HIV2 | 2 |
| 12 | HCV- przeciwciała | 2 |
| 13 | WR | 2 |
| 14 | HBs-antygen | 1 |
| 15 | Badanie cytologiczne | 1 |
| 16 | BAKTERIOLOGIA - Posiew w kier. GBS /przedsionek pochwy+odbyt/ | 1 |
| 17 | Różyczka IgG | 1 |
| 18 | Różyczka IgM | 1 |
| 19 | Cytomegalia IgM | 1 |
| 20 | Cytomegalia IgG | 1 |
| 21 | Tyreotropina TSH | 1 |
| 22 | Wizyta u położnej | 1 |
| 23 | KTG | 1 |
| 24 | USG położnicze | 4 |
| 25 | Kompleksowa wizyta, matki i noworodka, u położnej | 1 |

Pakiet 2

| PAKIET I OD 1-19 TYGODNIA CIĄŻY WŁĄCZNIE | | |
|--|--|-------|
| Lp. | Nazwa usługi | Ilość |
| 1 | Wizyta | 4 |
| 2 | Grupa krwi+ Przeciwciała odpornościowe | 1 |
| 3 | Morfologia krwi obwodowej | 2 |
| 4 | Mocz badanie ogólne | 2 |
| 5 | Glukoza | 1 |
| 6 | Badanie cytologiczne | 1 |
| 7 | WR | 1 |

| | | |
|----|------------------------------|---|
| 8 | HIV - przeciwciała HIV1/HIV2 | 1 |
| 9 | HCV- przeciwciała | 1 |
| 10 | Toxoplazmoza IgG | 1 |
| 11 | Toxoplazmoza IgM | 1 |
| 12 | Różyczka IgG | 1 |
| 13 | Różyczka IgM | 1 |
| 14 | Cytomegalia IgM | 1 |
| 15 | Cytomegalia IgG | 1 |
| 16 | Tyreotropina TSH | 1 |
| 17 | USG położnicze | 2 |

Pakiet 3

| PAKIET I OD 20-39 TYGODNIA CIĄŻY WŁĄCZNIE | | |
|---|--|-------|
| Lp. | Nazwa usługi | Ilość |
| 1 | Wizyta | 5 |
| 2 | Glukoza | 1 |
| 3 | Glukoza 60 min po\ 75g | 1 |
| 4 | Glukoza 120 min\ po 75g | 1 |
| 5 | Przeciwciała odpornościowe | 1 |
| 6 | Toxoplazmoza IgM | 2 |
| 7 | Morfologia krwi obwodowej | 3 |
| 8 | Mocz badanie ogólne | 4 |
| 9 | HIV - przeciwciała HIV1/HIV2 | 1 |
| 10 | HCV- przeciwciała | 1 |
| 11 | WR | 1 |
| 12 | HBs-antygen | 1 |
| 13 | BAKTERIOLOGIA - Posiew w kier. GBS /przedsiónek pochwy + odbytu/ | 1 |
| 14 | Toxoplazmoza IgG | 1 |
| 15 | Wizyta u położnej | 1 |
| 16 | KTG | 1 |
| 17 | USG położnicze | 2 |
| 18 | Kompleksowa wizyta, matki i noworodka, u położnej | 1 |