

ZAKRES USŁUG MEDYCZNYCH W RAMACH PAKIETU ROZSZERZONEGO

I. OBSŁUGA KLIENTA

1. TELEFONICZNE CENTRUM OBSŁUGI PACJENTA CM PETRA MEDICA

REZERWACJA WIZYT LEKARSKICH, BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH MOŻLIWA POPRZECZ INFOLINIĘ OD PONIEDZIAŁKU DO PIĄTKU W GODZINACH 07:00-20:00 ORAZ W SOBOTĘ W GODZINACH 08:00-15:00 POD NUMEREM TELEFONU (22) 740 20 20 ORAZ W DNI ROBOCZE W GODZINACH 8:00-16:00 W PRZYCHODNIACH PETRA MEDICA NA GROCHOWSKIEJ 166 I OMULEWSKIEJ 27.

TERMINY BADAŃ I KONSULTACJI SĄ USTALANE ZGODNIE Z INDYWIDUALNYMI PREFERENCJAMI PACJENTÓW ORAZ MOŻLIWOŚCIAMI CENTRUM.

2. E-REZERWACJA

E-REZERWACJA MOŻLIWA JEST ZA POŚREDNICTWEM STRONY INTERNETOWEJ PETRA MEDICA WWW.PETRAMEDICA.PL. DOSTĘP DO E-REZERWACJI NADAWANY JEST AUTOMATYCZNIE DLA PACJENTA, KTÓRY PRZEKAZAŁ PETRA MEDICA SVOJE DANE, CZYLI IMIĘ, NAZWISKO, NUMER PESEL ORAZ NUMER TELEFONU BĄDŹ ADRES E-MAILOWY.

REGULAMIN E-REZERWACJI DOSTĘPNY JEST NA STRONIE INTERNETOWEJ PETRA MEDICA.

3. DOSTĘP ON-LINE DO WYNIKÓW BADAŃ LABORATORYJNYCH

DOSTĘP DO WYNIKÓW BADAŃ ISTNIEJE POD ADRESEM WWW.SYNEVO.PL. DOSTĘP DO PLATFORMY NADAWANY JEST PRZEZ PRACOWNIKA REJESTRACJI CENTRUM MEDYCZNEGO PETRA MEDICA.

II. KOMPLEKSOWA OPIEKA MEDYCZNA

1. KONSULTACJE LEKARSKIE (OBEJMUJĄ WYWIAD, BADANIE PRZEDMIOTOWE, WYSTAWIANIE SKIEROWAŃ, ZAŚWIADCZEŃ LEKARSKICH, RECEPT REFUNDOWANYCH, POSTAWIENIE DIAGNOZY WSTĘPNEJ, LECZENIE, WSKAZANIE LECZENIA SPECJALISTYCZNEGO)

- SPECJALISTA CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH/SPECJALISTA MEDYCYNY RODZINNEJ/PEDIATRA
- LEKARZ MEDYCYNY TROPIKALNEJ
- CHIRURG OGÓLNY
- CHIRURG NACZYNIOWY
- ORTOPEDA
- OKULISTA
- OTOLARYNGOLOG
- NEUROLOG
- DERMATOLOG/WENEROLOG
- GINEKOLOG/POŁOŻNIK (W TYM PROWADZENIE CIĄŻY)
- GINEKOLOG ENDOKRYNOLOG
- ENDOKRYNOLOG
- KARDIOLOG
- UROLOG
- GASTROENTEROLOG
- REUMATOLOG
- STOMATOLOG
- PSYCHIATRA

**2. BADANIA LABORATORYJNE – WYKONYWANE
WYŁĄCZNIE NA ZLECENIE LEKARZA CENTRUM
MEDYCZNEGO PETRA MEDICA**

a. BADANIA PODSTAWOWE

- MORFOLOGIA Z ROZMAZEM
- RETIKULOCYTY
- OB
- SÓD
- POTAS
- WAPŃ
- ŻELAZO
- TIBC – CAŁKOWITA ZDOLNOŚĆ WIĄZANIA ŻELAZA
- TRANSFERYNA
- HEMOGLOBINA GLIKOWANA
- MOCZNIK
- KREATYNINA
- GLUKOZA
- KRZYWA CUKROWA
- BIAŁKO CAŁKOWITE
- PROTEINOGRAM
- ALBUMINY
- CRP
- KWAS MOCZOWY
- CHOLESTEROL CAŁKOWITY
- CHOLESTEROL HDL
- CHOLESTEROL LDL
- TRÓJGLICERYDY
- BILIRUBINA CAŁKOWITA
- BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA
- FOSFATAZY
- AST
- ALT
- GGTP
- AMYLaza
- KINAZA KREATYNOWA CK
- CK-MB
- CZYNNIK REUMATOIDALNY RF
- TSH
- FT3
- FT4
- ANTYGEN HBS
- VDRL
- PSA CAŁKOWITY
- PSA WOLNY
- PROGESTERON
- ESTRADIOL
- PROLAKTYNA
- TESTOSTERON
- LUTROPINA
- FOLITROPINA
- D-DIMERY

- KWAS MOCZOWY
- MAGNEZ
- FERRYTYNA
- TRANSFERYNA
- KWAS FOLIOWY
- WITAMINA B12
- MARKER NOWOTWOROWY CA 125
- MARKER NOWOTWOROWY CA 15-3
- MARKER NOWOTWOROWY CA 19-9
- OZNACZENIE GRUPY KRWI
- PRZECIWCIAŁA ANTY-RH
- PRZECIWCIAŁA ANTY HCV
- PRZECIWCIAŁA ANTY HBS
- INR
- APTT
- FIBRYNOGEN
- ODCZYN WAALERA-ROSEGO
- IGE CAŁKOWITE
- IGE SPECYFICZNE
- IGA
- IGG
- IGM
- TOXOPLAZMOZA IGG, IGM
- CMV IGG, IGM
- RÓŻYCZKA IGG, IGM
- PRZECIWCIAŁA HIV

b. BADANIA MOCZU

- BADANIE OGÓLNE MOCZU
- ALBUMINY W MOCZU
- KWAS MOCZOWY
- ILOŚCIOWE OZNACZENIE BIAŁKA
- ILOŚCIOWE OZNACZENIE GLUKOZY
- ILOŚCIOWE OZNACZENIE WAPNIA
- ILOŚCIOWE OZNACZENIE AMYLASY

c. BADANIA KAŁU

- BADANIE OGÓLNE KAŁU
- BADANIE W KIERUNKU PASOŻYTÓW
- KREW UTAJONA W KALE
- RESZTKI POKARMOWE W KALE

d. MIKROBIOLOGIA

- POSIEW MOCZU Z ANTYBIOGRAMEM
- POSIEW WYMAZU ZE SKÓRY, BŁON ŚLIZOWYCH Z ANTYBIOGRAMEM
- POSIEW KAŁU W KIERUNKU PAŁECZEK SALMONELLA I SHIGELLA

3. BADANIA USG

- USG JAMY BRZUSZNEJ
- USG TARCZYCY I PRZYTARCZYC
- USG PIERSI
- USG GINEKOLOGICZNE,
- USG CIĄŻY PRZEZ POWŁOKI BRZUSZNE
- USG CIĄŻY TRANSVAGINALNE
- USG CIĄŻY MIĘDZY 11-14 TYG CIĄŻY 20% ZNIŻKI
- USG CIĄŻY POŁÓWKOWE MIĘDZY 21-26 TYG CIĄŻY 20% ZNIŻKI
- USG WĘZŁÓW CHŁONNYCH
- USG ŚLINIANEK
- USG UKŁADU MOCZOWEGO
- USG JĄDER
- USG TKANEK MIĘKKICH
- USG DOPPLER NACZYŃ SZYI, KOŃCZYN GÓRNYCH I DOLNYCH, TĘTNIC NERKOWYCH
- ECHO SERCA
- BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY, PIERSI, WĘZŁÓW CHŁONNYCH ORAZ BADANIE HISTOPATOLOGICZNE

4. BADANIA RTG

- RTG STAWÓW BARKOWYCH
- RTG CZASZKI
- RTG JAMY BRZUSZNEJ – PASAŻ PRZEWODU POKARMOWEGO
- RTG KŁATKI PIERSIOWEJ
- RTG KOŚCI KRZYŻOWO-OGONOWEJ
- RTG KOŚCI RAMIENNEJ
- RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO
- RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO
- RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO
- RTG KRĘGOSŁUPA
- RTG ŁOPATKI
- RTG MIEDNICY
- RTG MOSTKA
- RTG NADGARSTKA
- RTG NOSA
- RTG OBOJczyka
- RTG KOŚCI PODUDZIA
- RTG STAWÓW KOLANOWYCH
- RTG STAWÓW SKOKOWYCH
- RTG STOPY
- RTG PIĘTY
- RTG PALCÓW
- RTG KOŚCI PRZEDRAMIENIA
- RTG STAWÓW BIODROWYCH
- RTG STAWÓW ŁOKCIOWYCH
- RTG ŻUCHWY

- RTG TWARZOCZASZKI
- RTG KOŚCI UDOWEJ
- RTG ZATOK
- RTG ŻEBER

5. GABINET ZABIEGOWY

- POMIAR CIŚNIENIA TĘTNICZEGO
- SPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA
- INIEKCJE DOMIĘŚNIOWE, PODSKÓRNE, ŚRÓDSKÓRNE I DOŻYLNIE
- OPATRUNKI
- PODANIE KROPLÓWKI
- WYKONANIE SZCZEPIONIA
- EKG SPOCZYNKOWE
- USUNIĘCIE KLESZCZA

6. PUNKT SZCZEPIEŃ

USŁUGA SZCZEPIONIA OBEJMUJE: KONSULTACJĘ KWALIFIKACYJNĄ DO SZCZEPIONIA, KOSZT PREPARATU, WYKONANIE INIEKCJI.

- SZCZEPIONIA PRZECIW GRYPIE
- SZCZEPIONIA PRZECIW TĘŻCOWI
- POZOSTAŁE SZCZEPIONIA 10% ZNIŻKI

7. ZABIEGI FIZJOTERAPEUTYCZNE – 10 ZABIEGÓW KAŻDEGO RODZAJU ROCZNIE

- LAMPA SOLLUX
- PRĄDY DD
- PRĄDY INTERFERENCYJNE
- PRĄDY TENS
- GALWANIZACJA
- JONOFOREZA
- ULTRAFONOREZA/FONOFOREZA
- ULTRADŹWIĘKI
- LASEROTERAPIA
- POLE MAGNETYCZNE
- KINEZYTERAPIA INDYWIDUALNA
- MASAŻ LECZNICZY ODCINKOWY
- MASAŻ LECZNICZY CAŁOŚCIOWY

8. STOMATOLOGIA

- PRZEGLĄD STOMATOLOGICZNY
- KONSULTACJA STOMATOLOGA
- PROFILAKTYKA STOMATOLOGICZNA-VOUCHERY W WYSOKOŚCI 200ZŁ ROCZNIE, POZOSTAŁE 25% ZNIŻKI
- LECZENIE ZACHOWAWCZE 25% ZNIŻKI
- LECZENIE CHIRURGICZNE 25%

9. PORADNIA CHIRURGICZNA

- DROBNE ZABIEGI W ZNIECZULENIU MIEJSCOWYM
- USUNIĘCIE WRASTAJĄCEGO PAZNOKCIA
- ZAŁOŻENIE OPATRUNKU
- POBIERANIE WYMAZÓW I POSIEWÓW
- ZAŁOŻENIE I USUNIĘCIE SZWÓW

10. PORADNIA ORTOPEDYCZNA

- INIEKCJE DOSTAWOWE I OKOŁOSTAWOWE
- ZAŁOŻENIE I DOPASOWANIE ORTEZY
- PUNKCJE STAWÓW

11. DIAGNOSTYKA KARDIOLOGICZNA

- EKG SPOCZYNKOWE
- EKG PRÓBA WYSIŁKOWA NA BIEŻNI

- HOLTER EKG 24H
- HOLTER EKG 48H
- HOLTER RR 24H – 24-GODZINNA REJESTRACJA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO
- ECHO SERCA

12. DIAGNOSTYKA GINEKOLOGICZNA

- CYTOLOGIA GINEKOLOGICZNA
- BADANIE CZYSTOŚCI POCHWY
- KRIOTERAPIA NADŻERKI LUB ZMIAN SKÓRNYCH
- ZAŁOŻENIE I USUNIĘCIE WKŁADKI WEWNĄTRZMACICZNEJ
- DIAGNOSTYKA I PROWADZENIA KOBIET W OKRESIE MENOPAUZY
- PROWADZENIA CIĄŻY ORAZ WYKONYWANIE DIAGNOSTYKI ZGODNIE Z WYBRANYM PAKIETEM

15% RABATU

NA WSZYSTKIE POZOSTAŁE USŁUGI ŚWIADCZONE W CENTRUM MEDYCZNYM PETRA MEDICA

KOSZT PAKIETU ROZSZERZONEGO

89,00 zł ZA OSOBĘ

**PAKIET PARTNERSKI PRZY ZGŁOSZENIU DO 4 OSÓB DO PAKIETU ROZSZERZONEGO
(PRACOWNIK + PARTNER, DZIECI POWYŻEJ 18r.ż.)- 240,00zł**

***MINIMALNY OKRES NA JAKI ZAWIERANA JEST UMOWA NA PAKIET ROZSZERZONY - 10 MIESIĘCY**

Przystępując do pakietu rozszerzonego między 1 a 15 dniem miesiąca pobieramy opłatę za pełen miesiąc. W przypadku przystąpienia po 15 dniu miesiąca pobieramy połowę opłaty za pierwszy miesiąc. W momencie rezygnacji (nie wcześniej niż po 10 miesiącach od podpisania umowy) obowiązuje miesięczny okres wypowiedzenia oraz rok karencji nie pozwalający przystąpić do pakietu rozszerzonego ponownie. W okresie karencji istnieje możliwość przystąpienia do pakietu podstawowego. Zmiana z pakietu podstawowego na rozszerzony możliwa jest jedynie wraz z nowym miesiącem.

OGÓLNE

WARUNKI UMOWY ABONAMENTOWEJ W OFERCIE DLA OSÓB FIZYCZNYCH (ZWANE DALEJ „OWU”)

§1

Postanowienia ogólne

1. Na podstawie niniejszych OWU Centrum Medyczne Petra Medica sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Grochowska 166, 04-329 zawiera umowy o świadczenie usług z osobami fizycznymi będącymi Konsumentami, których przedmiotem jest Pakiet Usług Medycznych.
2. Umowa może być zawierana przez Klienta na swoją rzecz lub na rzecz osoby trzeciej będącej Konsumentem wskazanej przez Klienta („Osoba Uprawniona”).

§2

Definicje

DOP – Dział Obsługi Pacjenta Centrum Medycznego Petra Medica dostępne pod adresem e-mail: kontakt@petramedica.pl, za pomocą którego Osoba Uprawniona może uzyskać informacje w zakresie Pakietów lub Usług Medycznych;

Cena – określona kwota pieniężna brutto należna za Usługi medyczne oferowane przez Centrum Medyczne Petra Medica w ramach Umowy;

Data zawarcia Umowy – dzień następny po dacie złożenia zgłoszenia do korzystania z usług medycznych w ramach pakietu;;

Klient – osoba fizyczna zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty Ceny zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie;

Konsument – osoba fizyczna, która dokonuje z Centrum Medycznym Petra Medica czynności prawnej niezwiązanej bezpośrednio z jej działalnością gospodarczą lub zawodową;

Pakiet – zakres Usług medycznych świadczonych przez Centrum Medyczne Petra Medica wybrany przez Klienta, pozostający dostępny w aktualnej ofercie Centrum Medycznego Petra Medica;

Placówka Medyczna – placówki medyczne własne wskazane na stronie internetowej www.petramedica.pl;

Okres trwania Umowy – 10 kolejno następujących po sobie miesięcy kalendarzowych począwszy od daty uzyskania uprawnień;

Płatność - uiszczenie przez Klienta Ceny;

Umowa - umowa o udzielanie Usług medycznych zawarta pomiędzy Centrum Medycznym Petra Medica, a Klientem zawierana w sposób opisany w OWU;

Usługi medyczne – usługi świadczone przez Centrum Medyczne Petra Medica na rzecz Osób Uprawnionych w celu oceny, utrzymania lub poprawy ich stanu zdrowia,

Zgłoszenie – zgłoszenie do korzystania z usług w ramach wybranego pakietu.

§3

Przedmiot i zakres Umowy

1. Centrum Medyczne Petra Medica zobowiązuje się do udzielania na rzecz Osób Uprawnionych Usług medycznych w zakresie przysługującego Osobie Uprawnionej Pakietu na zasadach określonych w niniejszych OWU w Placówkach Medycznych zgodnie z zakresem wybranego Pakietu w okresie trwania Umowy, których potrzeba realizacji pojawiła się w trakcie trwania Umowy;
2. Centrum Medyczne Petra Medica potwierdza, że posiada odpowiednie uprawnienia oraz dysponuje personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje do wykonywania Usług medycznych.
3. Szczegółowy zakres Usług medycznych zawiera Załącznik nr 2 do OWU.
4. Klient jest uprawniony do zawarcia Umowy obejmującej jeden Pakiet na rzecz jednej lub kilku Osób Uprawnionych.
5. Lista Osób Uprawnionych jest wskazywana przez Klienta w zgłoszeniu do korzystania z usług medycznych w ramach pakietu.
6. Centrum Medyczne Petra Medica zastrzega sobie prawo do zmiany, w trakcie obowiązywania umowy, placówek medycznych z następujących powodów:
 - 6.1. rozwiązanie umowy współpracy z placówką medyczną,
 - 6.2. czasowe zaprzestanie działalności całkowicie lub w zakresie niektórych jednostek lub komórek organizacyjnych placówki medycznej,
 - 6.3. wykreślenie placówki medycznej z właściwego rejestru w całości lub części,
 - 6.4. ogłoszenie lub zarządzenie likwidacji, przekształcenia lub upadłości placówki medycznej.

§4

Zawarcie Umowy i czas jej trwania

1. Umowa zostaje zawarta na okres 10 miesięcy
2. Umowa zostaje zawarta po pomyślnym rozpoznaniu zgłoszenia i obowiązuje w Okresie trwania Umowy, chyba że OWU stanowi inaczej.
3. Rozpoczęcie świadczenia przez Centrum Medyczne Petra Medica Usług medycznych następuje w dacie uzyskania uprawnień.

4. Dostarczenie Centrum Medycznemu Petra Medica niekompletnie wypełnionego zgłoszenia uniemożliwia zawarcie Umowy.
5. Niedokonanie Płatności uniemożliwia rozpoczęcie świadczenia Usług medycznych na rzecz Osoby Uprawnionej. Niedokonanie Płatności do dnia oznaczonego w zgłoszeniu skutkuje utratą ważności zgłoszenia do korzystania z usług w ramach pakietu. W przypadku utraty ważności zgłoszenia oraz chęci zakupu Pakietu niezbędne jest ponowne złożenie zgłoszenia.
6. W przypadku przedłużenia Umowy Centrum Medyczne Petra Medica zastrzega sobie prawo do zmiany zakresu usług i ceny abonamentu w stosunku do umowy dotychczasowej.
7. W przypadku niezłożenia przez Klienta wypowiedzenia umowy na miesiąc przed końcem trwania umowy zostaje ona automatycznie przedłużona na czas nieokreślony.
8. Petra Medica zastrzega sobie prawo w przypadku wypowiedzenia przez Klienta umowy do stosowania 12-miesięcznego okresu karencji do czasu zawarcia nowej umowy.

§5

Miejsce realizacji i realizacja Usług medycznych

1. Usługi medyczne będą realizowane przez Centrum Medyczne Petra Medica zgodnie z odpowiednim Pakietem w Placówkach Medycznych.
2. Osoby Uprawnione mają możliwość zapisywania się na wybrane przez siebie i zgodne z posiadanym Pakietem Usługi Medyczne poprzez DOP, formularz kontaktowy na stronie internetowej www.petramedica.pl, drogą mailową pod adresem kontakt@petramedica.pl, abonamenty@petramedica.pl bądź osobiście w placówce CM Petra Medica. Odwołanie zaplanowanych i umówionych Usług medycznych jest możliwe poprzez DOP, formularz kontaktowy na stronie internetowej www.petramedica.pl, drogą mailową pod adresem kontakt@petramedica.pl bądź osobiście w placówce Petra Medica.
3. CM Petra Medica zastrzega, że w ramach realizacji usług medycznych może zlecić wykonanie specjalistycznych badań i procedur osobom trzecim.
5. Podstawą i warunkiem realizacji Usług medycznych jest okazanie w rejestracji CM Petra Medica dokumentu ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość.

§6

Zapłata Ceny

1. Cena za Usługi medyczne podana jest w kwocie brutto uzależniona jest od wybranego przez Klienta Pakietu oraz liczby Osób Uprawnionych.
2. Klient może wybrać jeden z dwóch rodzajów płatności, tj.:

2.1. przelewem na rachunek bankowy Centrum Medycznego Petra Medica (**94 1240 6074 1111 0010 8404 6593**);

2.2. gotówką lub kartą płatniczą w placówce Petra Medica;

3. W przypadku dokonywania płatności w sposób wskazany w punkcie 2.1. powyżej, w polu „Tytuł przelewu” należy wpisać imię i nazwisko osoby uprawnionej. W przeciwnym razie, CM Petra Medica zastrzega sobie możliwość zwłoki w odnotowaniu płatności zgodnie z OWU do czasu uiszczenia przez Klienta Ceny. Za dzień zapłaty Ceny z wykorzystaniem metody płatności określonej w punkcie 2.1. uważa się datę zaksięgowania Ceny na rachunku bankowym CM Petra Medica. W przypadku dokonania płatności w sposób wskazany w punkcie 2.2. za dzień dokonania płatności uważa się dzień zapłaty w placówce Petra Medica.

§7

Pakiety

1. Centrum Medyczne Petra Medica posiada w swojej ofercie Pakiety, które winny być prawidłowo wybrane przez Klienta.
2. Osobą Uprawnioną do Pakietu może być osoba powyżej 18 roku życia.
3. Odstąpienie lub rozwiązanie Umowy, której przedmiotem jest Pakiet obejmujący więcej niż jedną osobę uprawnioną, ma skutek wobec wszystkich Osób Uprawnionych.

§8

Ciągłość świadczenia Usług medycznych

1. Centrum Medyczne Petra Medica zapewnia ciągłość świadczenia Usług medycznych przez lekarzy specjalności objętych zakresem świadczeń wynikających z Pakietu.
2. W przypadku prowadzenia diagnostyki lub leczenia specjalistycznego przez lekarza, który w trakcie obowiązywania Umowy zakończy współpracę z CM Petra Medica, Petra Medica zobowiązuje się możliwie szybko zapewnić lekarza danej specjalności. Do czasu nawiązania współpracy z innym lekarzem, Centrum Medyczne wskaże lekarza innej specjalności, który przejmie diagnostykę lub leczenie Osoby Uprawnionej, w razie niemożności kontynuacji leczenia przez lekarzy współpracujących, CM Petra Medica wskaże specjalistę w innej placówce, u którego możliwe będzie kontynuowanie diagnostyki lub leczenia.

§9

Rozwiązanie Umowy

1. Klient może w każdym czasie złożyć pisemne pod rygorem nieważności oświadczenie o rozwiązaniu Umowy po uprzednim telefonicznym poinformowaniu CM Petra Medica o zamiarze rozwiązania

Umowy z zastrzeżeniem, iż Umowa ulegnie rozwiązaniu nie wcześniej niż po upływie minimalnego czasu trwania umowy tj. 10 miesięcy.

2. Z ważnych powodów CM Petra Medica może w każdym czasie złożyć Klientowi oświadczenie o rozwiązaniu Umowy. Złożenie takiego oświadczenia skutkuje rozwiązaniem Umowy z upływem ostatniego dnia miesiąca, w którym oświadczenie to zostało doręczone Klientowi. Oświadczenie o rozwiązaniu Umowy powinno wskazywać ważny powód rozwiązania oraz zawierać stosowne uzasadnienie.

3. Za ważny powód rozwiązania Umowy uznaje się w szczególności sytuację, w której:

3.1. Klient jest podmiotem, względem którego ogłoszono upadłość lub otwarto likwidację;

3.2. Klient pozostaje w zwłoce w zapłacie należności wynikającej z Umowy przez okres przekraczający 14 dni;

3.3. Centrum Medyczne Petra Medica zaprzestanie z jakichkolwiek powodów prowadzenia działalności medycznej;

3.4. Wskutek wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonywanie Umowy.

§10

Ochrona danych osobowych

1. Klient Oświadcza, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych i/lub posiada zgodę Osób Uprawnionych na przekazanie ich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz numeru PESEL (w przypadku cudzoziemców numeru paszportu) w celu zakupu na ich rzecz Pakietu.

§11

Postępowanie reklamacyjne

1. Wszelkie skargi i reklamacje należy zgłaszać Centrum Medycznemu Petra Medica za pośrednictwem adresu e-mail: kontakt@petramedica.pl lub abonamenty@petramedica.pl bądź osobiście w dowolnej placówce CM Petra Medica.

2. Skargi i reklamacje są rozpatrywane w terminie 14 dni od ich otrzymania, pod warunkiem uzyskania przez CM Petra Medica kompleksowej informacji odnośnie do sytuacji, która jest przedmiotem skargi lub reklamacji.

3. Osoba, która złożyła skargę lub reklamację zostanie poinformowana niezwłocznie po jej rozpatrzeniu.

Lista załączników będących integralną częścią OWU:

Załącznik nr 1 – Zgłoszenie do korzystania z usług w ramach pakietu

Załącznik nr 2 – Szczegółowy zakres usług medycznych w ramach pakietu