Regulamin
sprzedaży pakietów „Kompleksowy Przegląd Stanu Zdrowia”,
wersja 2/2023

§ 1. Niniejszy regulamin określa prawa i obowiązki kupującego oraz sprzedawcy pakietu usług pod nazwą „Kompleksowy Przegląd Stanu Zdrowia”, zwanego dalej **pakietem**. Usługi świadczy Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wałbrzyskiej 46, 02-739 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000189581, zwana dalej **Damiana**.

§ 2. Przez zakup pakietu pełnoletni kupujący nabywa dla siebie lub wskazanej pełnoletniej osoby prawo skorzystania z określonych usług medycznych (zasadniczo z zakresu diagnostyki) za cenę obniżoną w stosunku do ceny cennikowej Damiana. Osoba uprawniona do skorzystania z pakietu zwana będzie dalej **pacjentem**.

§ 3. 1. Kupujący może nabyć pakiet w następujących wariantach:

1) z pobytem w szpitalu;

2) bez pobytu w szpitalu - z rezonansem magnetycznym;

3) bez pobytu w szpitalu – wariant endoskopowy.

W skład wybranego pakietu wchodzą usługi wskazane w załącznikach nr 1 i 2.

2. Usługi w ramach wariantu, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, wykonywane są zasadniczo w ramach jednego pobytu w szpitalu; w przypadku pozostałych wariantów w placówkach ambulatoryjnych w dwóch następujących po sobie dniach.

§ 4. Jeżeli podczas konsultacji kwalifikującej lekarz ustali przeciwskazania medyczne do wykonania badania wchodzącego w skład pakietu, np. badania endoskopowego (gastroskopia, kolonoskopia), radiologicznego lub tomografii komputerowej, pakiet zostaje pomniejszony o te badanie i związaną z nim usługę (znieczulenie). W takim przypadku kupującemu nie przysługuje roszczenie o zwrot części ceny. W zamian na niezrealizowane badanie lekarz prowadzący może zaproponować inne badanie lub konsultację.

§ 5. Pakiet można nabyć w placówce Damiana, w sklepie internetowym (**zakup online**), a także telefonicznie, zgodnie z postanowieniami regulaminu sprzedaży telefonicznej Damiana.

§ 6. 1. Przed zakupem pakietu pacjent otrzyma tekst niniejszego regulaminu.
2. W przypadku zakupu online tekst regulaminu musi być zaakceptowany przez kupującego poprzez zaznaczenie odpowiedniej kratki.

§ 7. Przy zawarciu umowy w placówce Damiana pacjent podpisze dwa egzemplarze potwierdzenia zakupu według wzoru stanowiącego załącznik nr 3.

§ 8. 1. Warunkiem realizacji pakietu jest zapłata ceny zakupu.

2. Zapłata ceny w drodze przelewu na rachunek bankowy Damiana powinna nastąpić najpóźniej 7 (siedem) dni przed umówionym terminem realizacji pakietu. W wyjątkowych przypadkach, np. gdy pacjent umawia się na bliski termin zwolniony przez inną osobę, za zgodą Koordynatora Programu zapłata może nastąpić bez zachowania tego terminu, jednak najpóźniej przed umówionym terminem realizacji pakietu.

3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 zd. 2, Pacjent obowiązany jest przed przystąpieniem do badań (rozpoczęciem realizacji pakietu) okazać potwierdzenie przelewu ceny, co najmniej w formie dokumentowej; w przypadku nieokazania takiego potwierdzenia Damiana może odmówić realizacji pakietu, chyba że przelew faktycznie został zrealizowany.

§ 9. Z pakietu można skorzystać w terminie 6 (sześciu) miesięcy od zakupu (**termin ważności**); w terminie tym musi nastąpić zakończenie badań. W przypadku upływu terminu ważności pakiet wygasa; wpłacone przez kupującego środki nie podlegają zwrotowi.

§ 10. 1. Warunkiem przyjęcia pacjenta do szpitala może być ujemny wynik badania PCR na SARS-Cov-2 RNA jakościowo wymazu pobranego w

okresie poprzedzających 48 godzin lub innego badania na zakażenie chorobą wywołaną tym wirusem. O tym, czy spełnienie takiego warunku jest w danej chwili wymagane, określa Damiana, biorąc pod uwagę aktualną sytuację epidemiologiczną oraz wytyczne Ministerstwa Zdrowia.

2. Aktualne informacje o istnieniu i zakresie wymogu, o którym mowa w ust. 1, w tym o zwolnieniach z tego wymogu (np. w związku z przechorowaniem choroby), a także pozostałe informacje dotyczące warunków przyjęcia do szpitala, w tym o charakterze organizacyjnym lub medycznym, udostępniane są zgodnie z § 11 ust. 1.

§ 11. 1. [**Umówienie się na termin**] Termin realizacji pakietu pacjent ustala z Koordynatorem Programu. Koordynator Programu udziela informacji na temat pakietu w godz. 8.00 - 16:00 pod numerami telefonów: 696 076 701, 696 512 181, 604 880 877, a także pocztą elektroniczną z adresu: opieka.szpitalna@damian.pl.

2. W przypadku braku zapłaty ceny w terminie, o którym mowa w § 8 ust. 2, rezerwacja terminu wygasa. Pacjent w celu skorzystania z pakietu powinien umówić się na nowy termin zgodnie z ustępem poprzedzającym.

§ 12. [**Odwołanie terminu**] 1. Pacjent, w przypadku niemożności stawiennictwa z jakiegokolwiek powodu w umówionym terminie, obowiązany jest z wyprzedzeniem co najmniej 72 (siedemdziesięciu dwóch) godzin termin ten odwołać.

2. Odwołanie terminu może nastąpić:

1) telefonicznie wybierając numer call center (22) 566 22 24;

2) za pomocą formularza kontaktowego dostępnego na stronie damian.pl;

3) w recepcji właściwej placówki Damiana;

4) pocztą elektroniczną na adres opieka.szpitalna@damian.pl;

5) poprzez kontakt z Koordynatorem Programu (dane w § 11 ust. 1)..

3. W przypadku naruszenia zobowiązania, o którym mowa w ust. 1, pacjent będzie obowiązany do uiszczenia zryczałtowanej opłaty za nieodwołany termin badań, zwanej dalej **opłatą**, w wysokości 400 (czterysta) zł.

4. Opłata ta ma wynagrodzić część szkody poniesionej przez Damiana przez brak możliwości przyjęcia na badania innej osoby na termin zarezerwowany dla pacjenta, bezowocnie poniesione koszty przygotowania się do badań, utrzymania pomieszczeń, sprzętu i kadry, w tym konieczność wypłaty wynagrodzenia lekarzom i innym specjalistom za gotowość do świadczenia terminie zarezerwowanym przez pacjenta.

5. Opłatę należy uiścić przelewem na rachunek bankowy Damiana o numerze: 76 1050 0086 1000 0022 9634 4050. Bez uiszczenia opłaty umówienie się na nowy termin realizacji pakietu nie będzie możliwe.

6. Obowiązek wniesienia opłaty nie powstanie jeśli pacjent wskaże osobę, która w zarezerwowanym dla niego terminie stawi się na badania w ramach pakietu i pakiet zostanie wobec niej zrealizowany. Osobę taka może wskazać również kupujący.

7. W przypadku odstąpienia przez kupującego od umowy zakupu pakietu na podstawie stosownego regulaminu lub w wykonaniu ustawowego konsumenckiego prawa odstąpienia, opłata zostanie potrącona z płatności podlegających zwrotowi kupującemu.

§ 13. Badania zawarte w pakiecie, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, realizowane są w 24 godziny od daty przyjęcia pacjenta na oddział szpitalny, zaś w przypadku pozostałych wariantów: w ciągu 48 godzin od ich rozpoczęcia.

§ 14. Pacjent otrzyma opisane wyniki badań wraz ze wskazaniami, co do dalszego postępowania w terminie do 7 dni roboczych od zakończenia badań. O terminie otrzymania wyników badań histopatologicznych i opisów badań radiologicznych pacjent zostanie poinformowany przy wypisie.

§ 15. Termin telekonsultacji internistycznej, podsumowującej wyniki badań zostanie ustalony indywidualnie.

§ 16. 1. Kupującemu pakiet w wariancie, o którym mowa w § 3 ust. 1 pkt 1, przysługuje rabat w wysokości 15% o ile:

1) najpóźniej w dniu rezerwacji terminu pobytu pacjenta w szpitalu zakupi dodatkowy pakiet dla innej osoby lub wskaże osobę, która zakupi pakiet dla siebie (albo dla której zostanie zakupiony pakiet);

2) osoba, o której mowa w pkt 1, skorzysta z pakietu nie później niż w terminie trzech miesięcy następujących po dniu pobytu w szpitalu pierwszego pacjenta;

2. Osób, o których mowa, w ust. 1 pkt 1, może być więcej niż jedna. Rabat przysługuje od zakupu pakietu dla każdej z nich.

3. Rabat nie łączy się z rabatami przysługującymi z innych tytułów.

§ 17. Reklamacje należy kierować na adres: reklamacje@damian.pl lub na pisemnie na adres dowolnej placówki Damiana. Reklamacja podlega rozpoznaniu w terminie 30 dni od jej otrzymania. Termin ten nie biegnie, jeśli skarżący nie wykazał umocowania do działania w imieniu kupującej lub nie przedstawił informacji umożliwiających rozpoznanie reklamacji. W takim wypadku zostanie wezwany do uzupełnienia reklamacji. Termin ten rozpocznie bieg z chwilą uzupełnienia reklamacji przez skarżącego.

Załącznik nr 1 - zawartość pakietu „Kompleksowy Przegląd Stanu Zdrowia z pobytem w szpitalu”

Nazwa usługi	Płeć pacjenta	
	K	M
Badania laboratoryjne		
morfologia z rozmazem automatycznym	+	+
glukoza na czczo we krwi żylnej	+	+
mocz - badanie ogólne	+	+
Mocz - mikroalbuminuria	+	+
aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)	+	+
aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)	+	+
Lipidogram	+	+
GGTP	+	+
Bilirubina	+	+
kreatynina - surowica	+	+
APTT	+	+
INR	+	+
homocysteina	+	+
kwas moczowy - surowica	+	+
sód - surowica	+	+
potas - surowica	+	+
wapń całkowity - surowica	+	+
magnez - surowica	+	+
białko ostrej fazy - CRP - ilościowo	+	+
hormon tyreotropowy - TSH	+	+
Tyroksyna wolna - fT4	+	+
prolaktyna - PRL	+	-
HbA1C	+	+
antygen CA-125	+	-
antygen CA-19-9	+	+
antygen swoisty dla prostaty – PSA całkowity	-	+
antygen rakowo-płodowy - CEA	+	+
testosteron wolny	-	+
HBs-antygen	+	+
Przeciwciała anty – HIV z antygenem	+	+
przeciwciała przeciw - HBs całkowite	+	+
przeciwciała przeciw - HCV	+	+
Witamina D3	+	+
Krew Karta	+	+
Witamina B12	+	+
Ferrytyna	+	+
Badania diagnostyczne		
EKG z opisem	+	+
cytologia ginekologiczna	+	-
USG jamy brzusznej	+	+
USG układu moczowego	-	+
USG transwaginalne specjalistyczne	+	-
USG piersi	+	-
USG tarczycy	+	+
USG tętnic szyjnych	+	+
echo serca	+	+
Gastroskopia z testem HP	+	+
Kolonoskopia (z polipektomią i bad. histopat.)	+	+

znieczulenie do gastroskopii i kolonoskopii	+	+
mammografia	+	-
zdjęcie radiologiczne klatki piersiowej	+	+
MRI jednego obszaru bez kontrastu (w przypadku decyzji lekarza o konieczności wykonania MRI z kontrastem, możliwość dopłaty za kontrast poza pakietem KPSZ)	+	+
Konsultacje		
Telekonsultacja internistyczna przed przyjęciem do szpitala	+	+
Telekonsultacja internistyczna 21 dni po wypisie celem oceny później uzyskanych wyników badań	+	+
Opieka internisty podczas pobytu	+	+
Konsultacja anestezjologa do znieczulenia dla pacjentów powyżej 65 r. ż.	+	+
konsultacja kardiologa	+	+
konsultacja ginekologa	+	-
konsultacja urologa	-	+
Konsultacja okulisty	+	+
Inne		
pobyt – pokój jednoosobowy (doba)	+	+

Załącznik nr 2 - zawartość pakietów „Kompleksowy przegląd stanu zdrowia bez pobytu w szpitalu" w obu wariantach

Dzień I

Nazwa usługi	Płeć pacjenta	
	K	M
Badania laboratoryjne na 10:30		
morfologia z rozmazem automatycznym	+	+
glukoza na czczo we krwi żylnej	+	+
mocz - badanie ogólne	+	+
Mocz - mikroalbuminuria	+	+
aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)	+	+
aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)	+	+
Lipidogram	+	+
GGTP	+	+
Bilirubina	+	+
kreatynina - surowica	+	+
APTT	+	+
INR	+	+
homocysteina	+	+
kwas moczowy - surowica	+	+
sód - surowica	+	+
potas - surowica	+	+
wapń całkowity - surowica	+	+
magnez - surowica	+	+
białko ostrej fazy - CRP - ilościowo	+	+
hormon tyreotropowy - TSH	+	+
Tyroksyna wolna - fT4	+	+
prolaktyna - PRL	+	-
HbA1C	+	+
antygen CA-125	+	-
antygen CA-19-9	+	+
antygen swoisty dla prostaty – PSA całkowity	-	+
antygen rakowo-płodowy - CEA	+	+
testosteron wolny	-	+
HBs-antygen	+	+
Przeciwciała anty – HIV z antygenem	+	+
przeciwciała przeciw - HCV	+	+
Witamina D3	+	+
Krew Karta	+	+
Ferrytyna	+	+
Witamina B12	+	+
Badania diagnostyczne		
EKG z opisem	+	+
cytologia ginekologiczna	+	-
USG jamy brzusznej	+	+
USG układu moczowego	-	+
USG transwaginalne specjalistyczne	+	-
USG piersi	+	-
USG tarczycy	+	+
USG tętnic szyjnych	+	+
echo serca	+	+
mammografia	+	-
zdjęcie radiologiczne klatki piersiowej	+	+

Dzień II

Nazwa usługi	Płeć pacjenta	
	K	M
Konsultacje		
Konsultacja internisty	+	+
Telekonsultacja przed przyjęciem na przegląd	+	+
Telekonsultacja internistyczna 21 dni po wypisie celem oceny później otrzymanych wyników badań	+	+
Konsultacja anestezjologa do znieczulenia dla pacjentów powyżej 65 r. ż.	+	+
konsultacja kardiologa	+	+
konsultacja ginekologa	+	-
konsultacja urologa	-	+
Konsultacja okulisty	+	+
Badania diagnostyczne – wybór wariantu:		
Wariant z rezonansem magnetycznym		
MRI jednego obszaru bez kontrastu (w przypadku decyzji lekarza o konieczności wykonania MRI z kontrastem, możliwość dopłaty za kontrast poza pakietem KPSZ)	+	+
Wariant endoskopowy		
Gastroskopia z testem HP	+	+
Kolonoskopia (z polipektomią i bad. histopat.)	+	+
znieczulenie do gastroskopii i kolonoskopii	+	+

Załącznik nr 3

Potwierdzenie zakupu

pakietu „Kompleksowy Przegląd Stanu Zdrowia”

Sprzedawca: Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wałbrzyskiej 46, 02-739 Warszawa

Kupujący:

Imię i nazwisko:	
PESEL albo data urodzenia:	Numer MRN:
Adres zamieszkania:	
Rodzaj pakietu: ❑ z pobytem w szpitalu ❑ bez pobytu w szpitalu - z rezonansem magnetycznym ❑ bez pobytu w szpitalu – wariant endoskopowy	

Kupujący niniejszym potwierdza, że przed wykupieniem pakietu otrzymał egzemplarz Regulaminu sprzedaży pakietów „Kompleksowy Przegląd Stanu Zdrowia”, wersja 2/2023.

…… ……

Data i podpis kupującego Podpis pracownika recepcji