



Regulamin sprzedaży pakietów kwotowych opieki medycznej Centrum Medycznego Damiana, wersja 1/2022

§ 1. Niniejszy regulamin określa prawa i obowiązki kupującego oraz sprzedawcy pakietu opieki medycznej Centrum Medycznego Damiana. Sprzedawcą jest 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.

§ 2. 1. Przez zakup pakietu kupujący nabywa od sprzedawcy prawo do korzystania z określonych usług medycznych placówek własnych sprzedawcy (przychodni i innych jednostek organizacyjnych Centrum Medycznego Damiana) za odpowiednią zniżką w stosunku do ceny cennikowej sprzedawcy; prawo to zwane będzie dalej pakietem. Z pakietem związane są również zniżki na określone, płatne osobno usługi.

2. Z zastrzeżeniem § 13 ust. 3, pakiet nie dotyczy usług wykonywanych przez Szpital Damiana.

§ 3. Kupujący może kupić pakiet o wartości 750 zł, 1500 zł oraz 2500 zł. Pakiety o danej wartości różnią się okresem obowiązywania i wysokością zniżek według następującej tabelki.

Wartość pakietu	Wysokość zniżki (z zastrzeżeniem § 11 ust. 4)	Okres obowiązywania pakietu
750 zł	5%	6 miesięcy – od daty zakupu
1500 zł	10%	12 miesięcy – od daty zakupu
2500 zł	15%	18 miesięcy – od daty zakupu

§ 4. Cenę zakupu stanowi wartość pakietu wskazana w § 3.

§ 5. 1. Zakupu pakietu dokonuje się w placówce sprzedawcy.

2. Zakup pakietu jest również możliwy w sklepie internetowym (zakup online).

§ 6. 1. Przy zakupie pakietu w placówce sprzedawcy kupujący może wskazać osoby, które będą mogły korzystać z pakietu. W przypadku takiego wskazania kupujący określa, czy sam również będzie korzystał z pakietu.

2. Osoby, które będą mogły korzystać z pakietu, kupujący może wskazać w placówce sprzedawcy składając podpisany wniosek, zawierający wskazanie wartości pakietu, datę zakupu oraz imię, nazwisko, PESEL (albo datę urodzenia) i adres: kupującego oraz osoby wykreślonej z pakietu lub włączanej do pakietu, albo przesyłając skan takiego wniosku na adres dak@damian.pl. W przypadku dziecka nieposiadającego numeru PESEL, należy dodatkowo podać numer PESEL rodzica, zaś w przypadku obcokrajowca nieposiadającego PESEL: numer paszportu. Wzór wniosku stanowi załącznik do niniejszego regulaminu. Dostępny jest w recepcji placówki sprzedawcy oraz do pobrania ze strony: www.damian.pl. Wskazanie (zmiana) osób upoważnionych do korzystania z pakietu następuje w terminie trzech dni roboczych od daty otrzymania przez sprzedawcę kompletnego wniosku.

§ 7. 1. Przed zakupem pakietu w placówce sprzedawcy kupujący otrzyma tekst niniejszego regulaminu za pokwitowaniem.

2. Zakup online możliwy jest po akceptacji tekstu niniejszego regulaminu za pomocą zaznaczenia odpowiedniej kratki.

§ 8. Przy zawarciu umowy w placówce sprzedawcy kupujący podpisze dwa egzemplarze potwierdzenia zakupu według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego regulaminu; po jednym dla każdej ze stron.

§ 9. Z pakietu można korzystać w okresie jego obowiązywania liczonego od daty zakupu. Środki niewykorzystane w ramach pakietu, po jego wygaśnięciu, z zastrzeżeniem § 10, nie podlegają zwrotowi.

§ 10. Kupującemu, który nie wskazał innej osoby upoważnionej do korzystania z pakietu, a ze względu na stan zdrowia utracił możliwość korzystania z usług zawartych w pakiecie, przysługuje prawo do otrzymania zwrotu niewykorzystanych środków w ramach pakietu. Uprawnienie to przysługuje kupującemu również w przypadku, gdy wskazał, że sam nie będzie korzystał z pakietu, zaś każda ze wskazanych przezeń osób upoważnionych do korzystania z pakietu ze względu na stan zdrowia utraciła możliwość korzystania z dalszych usług. W takim przypadku kupujący obowiązany jest dostarczyć, wraz z wnioskiem o zwrot, do kierownika dowolnej placówki sprzedawcy kopie dokumentów potwierdzających utratę możliwości korzystania z usług medycznych. Kupujący



otrzyma zwrot w kwocie wartości wykupionego pakietu, pomniejszonej o koszty wykonanych usług według aktualnego cennika. Właściwa do rozpoznania wniosku i dokonania zwrotu jest placówka sprzedawcy, w której zakupiono pakiet. Pakiet wygasa z chwilą podania przez kupującego numeru rachunku bankowego do zwrotu, o ile nie wygaść wcześniej w związku z upływem okresu jego obowiązywania. Prawo do zwrotu wygasa, jeśli wniosek kupującego nie zostanie złożony w ciągu jednego miesiąca od wygaśnięcia pakietu.

§ 11. Osoba upoważniona do korzystania z pakietu, na którym pozostają niewykorzystane środki, może, w okresie obowiązywania pakietu, u sprzedawcy zakupić usługę, której cena przewyższa wartość tych środków, dopłacając różnicę. Zakupiona w ten sposób usługa będzie w całości objęta zniżką wynikającą z pakietu.

§ 12. Ceny usług świadczonych przez Centrum Medyczne Damiana mogą ulec zmianie. Aktualny cennik dostępny jest w recepcji dowolnej placówki sprzedawcy.

§ 13. 1. Pakiet obejmuje następujące usługi: konsultacje specjalistyczne i profesorskie, badania diagnostyczne (w tym USG, KTG, holter, próbę wysiłkową, spirometrię, audiometrię, EKG), badania laboratoryjne, zabiegi rehabilitacyjne, w tym rehabilitację indywidualną, biopsję, diagnostykę neurologiczną (EEG, EMG), wideolaryngoskopię, testy alergologiczne i dermatologiczne, zabiegi ambulatoryjne lekarskie i pielęgniarskie wykonywane na terenie przychodni sprzedawcy.

2. W skład pakietu nie wchodzi następujące usługi:

- 1) ginekologii estetycznej;
- 2) podlegające opodatkowaniu podatkiem VAT ze stawką 23% albo 8%;
- 3) medycyny estetycznej;
- 4) z zakresu rehabilitacji: masaż relaksacyjny całego ciała, masaż relaksacyjny częściowy, ćwiczenia ogólnokondycyjne, rehabilitacja domowa; konsultacja fizjoterapeuty – terapia mięśni dna miednicy (druga wizyta i następne);
- 5) zakup materiałów medycznych;
- 6) badania radiologiczne: RTG, mammografia, tomografia komputerowa;
- 7) badania USG wysokospecjalistyczne;
- 8) badania genetyczne (w tym test Panorama oraz test papp-a);
- 9) badanie histopatologiczne;
- 10) podanie dostawowe kwasu hialuronowego lub osocza;
- 11) usługi w zakresie poradni siatkówkowej.

3. Pakiet uprawnia do zniżki na usługi nieobjęte pakietem inne niż badania genetyczne, medycyna estetyczna i rehabilitacja domowa, w wysokości 5% i w okresie obowiązywania wskazanym w § 3 (tabelka). Pakiet o wartości 2500 zł, w okresie jego obowiązywania, dodatkowo uprawnia do zniżki 5% na: zabiegi i operacje w Szpitalu Damiana. Usługi nieobjęte pakietem szczegółowo wymienione są w aktualnym cenniku. Zapłata za te usługi następuje poza pakietem.

4. W ramach każdego z pakietów obowiązuje zniżka 5% na szczepienia ochronne dla dzieci i dorosłych oraz badania endoskopowe.

5. Zniżka związana z zakupionym pakietem, o której mowa w niniejszym regulaminie, nie podlega sumowaniu ze zniżką przysługującą kupującemu lub osobie upoważnionej do korzystania z pakietu z innego tytułu.

§ 14. 1. Rozpoczęcie korzystania z pakietu przez kupującego może nastąpić natychmiast po zapłacie ceny zakupu.

2. W przypadku zakupu online możliwość korzystania z pakietu powstaje po upływie trzech dni roboczych następujących po dacie płatności.

§ 15. Do wykonania badania laboratoryjnego nie jest potrzebne skierowanie od lekarza. Skierowanie od lekarza potrzebne jest w przypadku wykonywania badań inwazyjnych. Szczegółowe informacje na ten temat pacjent otrzymuje w recepcji placówki sprzedawcy lub dzwoniąc na nr telefonu (22) 566 22 22.

§ 16. W okresie obowiązywania pakietu kupujący może dowolnie zmienić wskazanie osób upoważnionych do korzystania z pakietu składając podpisany wniosek szczegółowo wskazany w § 6 ust. 2, które to postanowienie określa również termin realizacji zmiany.

§ 17. Kupujący oraz każda z osób upoważnionych do korzystania z pakietu ma prawo uzyskać od sprzedawcy



informację o wysokości niewykorzystanych środków na pakiecie. Dane o liczbie osób upoważnionych do korzystania z pakietu oraz dane umożliwiające ustalenie tożsamości osoby upoważnionej do korzystania z pakietu sprzedawca może udostępnić jedynie kupującemu. Informację o skorzystaniu przez daną osobę z pakietu sprzedawca może udostępnić jedynie temu, kogo osoba ta upoważniła na piśmie do zasięgania informacji o jej stanie zdrowia i udzielonych jej świadczeniach zdrowotnych.

§ 18. Reklamacje należy kierować na adres: reklamacje@damian.pl lub na pisemnie na adres dowolnej placówki sprzedawcy. Reklamacja podlega rozpoznaniu w terminie 30 dni od jej otrzymania. Termin ten nie biegnie, jeśli skarżący nie wykazał umocowania do działania w imieniu kupującego lub osoby upoważnionej do korzystania z pakietu 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.



Potwierdzenie zakupu kwotowego pakietu opieki medycznej

- Pakiet SREBRNY o wartości 750 zł (5% zniżki przez 6 miesięcy)*
- Pakiet ŻŁOTY o wartości 1500 zł (10% zniżki przez 12 miesięcy)*
- Pakiet PLATYNOWY o wartości 2500 zł (15% zniżki przez 18 miesięcy)*

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:	

Czy kupujący będzie korzystać z pakietu? TAK / NIE*

Osoby upoważnione do korzystania z pakietu*:

1)	Imię i nazwisko:	
	PESEL albo data urodzenia:	Numer MRN:
	Adres zamieszkania:	
2)	Imię i nazwisko:	
	PESEL albo data urodzenia:	Numer MRN:
	Adres zamieszkania:	
3)	Imię i nazwisko:	
	PESEL albo data urodzenia:	Numer MRN:
	Adres zamieszkania:	
4)	Imię i nazwisko:	
	PESEL albo data urodzenia:	Numer MRN:
	Adres zamieszkania:	
5)	Imię i nazwisko:	
	PESEL albo data urodzenia:	Numer MRN:
	Adres zamieszkania:	

*niepotrzebne skreślić

Kupujący niniejszym potwierdza, że przed wykupieniem pakietu otrzymał egzemplarz Regulaminu sprzedaży pakietów kwotowych opieki medycznej Centrum Medycznego Damiana, wersja 1/2021 (uwaga: nie dotyczy sprzedaży przez Internet).

.....
Data i podpis kupującego

.....
Podpis pracownika recepcji



ZGŁOSZENIE

(ZMIANY)* OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO KORZYSTANIA Z KWOTOWEGO PAKIETU OPIEKI MEDYCZNEJ

Wartość zakupionego pakietu: 750zł*, 1500 zł*, 2500 zł*,

Data zakupu:

Dane kupującego:

Imię:

nazwisko:

PESEL lub data urodzenia:

Nr MRN

Dane osoby zgłaszanej do korzystania z pakietu*:

Imię:

nazwisko:

PESEL** lub data urodzenia:

adres zamieszkania:

.....

Dane osoby wykreślonej*:

Imię:

nazwisko:

PESEL** lub data urodzenia:

adres zamieszkania:

.....

* niepotrzebne skreślić

**W przypadku obcokrajowca nieposiadającego PESEL należy wpisać numer paszportu.

.....
Data i podpis kupującego

.....
Podpis pracownika recepcji