



UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH

Przeczytaj uważnie ten dokument, abyś wiedział jakie są cechy produktu, jakie korzyści daje Ci ten abonament oraz jakie obowiązki są z nim związane.

zawarta w dniu w

pomiędzy:

OCM sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Brzeska 2 03-737 zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000476627
NIP: 7010394731, REGON: 14687276400020, o kapitale zakładowym w wysokości 500 000 złotych reprezentowaną przez Pana/ią:

imię nazwisko

działającego/ą na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Zarząd Spółki zgodnie z zasadami reprezentacji, co potwierdza okazane przy zawieraniu niniejszej umowy aktualne pełnomocnictwo zwaną dalej OCM:

a Panią/em:

imię

nazwisko

telefon

telefon

zamieszkałą/ym:

ulica/numer

-

kod pocztowy

mięscowość

legitymującą/ym:

PESEL

numer i seria dowodu

adres

ulica/numer

korrespondencyjny:

kod pocztowy

mięscowość

a Panią/em:

imię

nazwisko

telefon

zamieszkałą/ym:

ulica/numer

-

kod pocztowy

mięscowość

legitymującą/ym:

PESEL

numer i seria dowodu

zwanym dalej w Umowie Pacjentem zwanymi dalej łącznie „Stronami” lub każdą z osobna „Stroną” o następującej treści:

§ 1.

1. OCM oświadcza, że świadczenie usług zdrowotnych w ramach Umowy, w tym także badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich będzie realizowane na rzecz Pacjenta przez OCM oraz Partnerów Medycznych współpracujących z OCM.
2. Lista placówek OCM oraz Partnerów Medycznych dostępna jest na stronie www.ocm24.pl oraz pod numerem telefonu 22 100 61
3. OCM zastrzega sobie prawo do zmiany wykazu placówek własnych oraz Partnerów Medycznych w trakcie obowiązywania umowy z poniżej przedstawionych powodów:
 - a) rozwiązanie umowy z Partnerem Medycznym,
 - b) czasowe wstrzymanie działalności przez placówkę Partnera Medycznego,
 - c) wykreślenie Partnera Medycznego z właściwego rejestru, w całości lub w części,
 - d) ogłoszenie o likwidacji, przekształceniu lub upadłości Partnera Medycznego.
4. Strony uzgadniają, że zmiana w wykazie placówek OCM oraz Partnerów Medycznych nie stanowi zmiany Umowy.
5. OCM oświadcza, że zarówno OCM jak i każdy Partner Medyczny są podmiotami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Świadczenie usług zdrowotnych na rzecz Pacjenta realizowane będzie w zakresie określonym w wybranym Abonamencie medycznym, określonym w §2 ust.1, który stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
7. W przypadku braku możliwości realizacji usługi zdrowotnej w ramach wybranego Abonamentu medycznego określonego w §2 ust.1, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy przez OCM oraz Partnerów Medycznych, OCM zwróci Pacjentowi środki wydane na realizację tej usługi zdrowotnej w innej placówce medycznej na zasadach określonych w załączniku 2 do umowy.
8. Pacjent może jednorazowo dokonać przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy na osobę trzecią.

Uwaga. Ważne! Prosimy o uważną lekturę niniejszego punktu.

§ 2.

1. Wysokość wynagrodzenia z tytułu realizacji Świadczeń zdrowotnych, określonych w abonamencie o nazwie:
i utrzymywania stanu gotowości do ich realizacji wynosi:
2. Opieka medyczna w ramach niniejszej Umowy zostanie uruchomiona po dokonaniu przez Świadczeniobiorcę wpłaty w wysokości określonej w § 2 ust. 1.
3. Wpłata w wysokości określonej w § 2 ust. 1 może zostać dokonana w gotówce lub przelewem na wskazany przez Świadczeniodawcę numer rachunku bankowego.
4. Wpłata w wysokości określonej w § 2 ust. 1 powinna zostać dokonana w trakcie zawierania Umowy lub niezwłocznie w dniu po jej zawarciu.

§ 3.

1. Umowa zostaje zawarta na okres:
2. Jeżeli żadna ze Stron nie wypowie Umowy na co najmniej 3 (trzy) miesiące przed upływem okresu obowiązywania Umowy, Umowa ulega automatycznemu przedłużeniu na czas nieoznaczony. Po tym okresie OCM nadal zobowiązany będzie do realizacji świadczeń w zakresie określonym w wybranym przez Pacjenta Abonamencie Medycznym a Pacjent zobowiązany będzie do comiesięcznego (do 5 dnia każdego miesiąca) uiszczania wynagrodzenia z tytułu realizacji świadczeń zdrowotnych w wysokości na wskazany przez OCM numer rachunku bankowego.
3. W przypadku wypowiedzenia przez Pacjenta umowy bez ważnej przyczyny przed upływem okresu wskazanego w umowie OCM przysługuje względem Pacjenta roszczenie o zapłatę kary umownej należnej w terminie 3 dni od dnia rozwiązania umowy oraz zwrot poczynionych do dnia wypowiedzenia umowy wydatków oraz części wynagrodzenia jaka odpowiada wykonanym przez OCM czynnościom składającym się na świadczenie. Wysokość kary umownej, o której mowa w §3 ust.3 wynosi odpowiednio: 1500 zł w przypadku wypowiedzenia umowy w I roku, 1200 zł w przypadku wypowiedzenia umowy w II roku, 1000 zł w przypadku wypowiedzenia umowy w III roku, 500 zł w przypadku wypowiedzenia umowy w IV roku jej obowiązywania.

§ 4.

- 1.Strony ustalają, że w celu realizacji usług zdrowotnych, określonych w Załączniku nr 1 do Umowy, Pacjent skontaktuje się z Infolinią pod numerem telefonu **22 100 61 60**, aby uzgodnić termin oraz zakres świadczenia.
- 2.Pacjent zobowiązuje się do poinformowania za pośrednictwem Infolinii o rezygnacji z umówionej wcześniej usługi zdrowotnej nie później niż 48 godzin przed jej terminem.
- 3.Pacjent przed realizacją usługi zdrowotnej zobowiązuje się okazać w placówce OCM lub Partnera Medycznego dokument tożsamości ze zdjęciem.
- 4.W przypadku braku możliwości jednoznacznej identyfikacji tożsamości Pacjenta, placówka OCM lub Partnera Medycznego może odmówić realizacji usługi zdrowotnej.
- 5.Pacjent zobowiązuje się do przestrzegania regulaminu placówki OCM lub Partnera Medycznego, na terenie której będzie się znajdować w związku z realizacją usług zdrowotnych oraz do stosowania się do poleceń i wskazówek otrzymanych od personelu placówki OCM lub Partnera Medycznego.

§ 5.

1. OCM oraz Partnerzy Medyczni są Administratorami Danych Osobowych Pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Pacjentowi przysługuje prawo uzupełnienia, uaktualnienia, sprostowania, zaniechania przetwarzania, usunięcia danych osobowych, jeżeli są one niekompletne, nieaktualne, nieprawdziwe lub zostały zebrane z naruszeniem ustawy albo są już zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane.
3. Pacjent oświadcza, że w celu realizacji niniejszej Umowy wyraża zgodę na udostępnienie jego danych osobowych OCM, Partnerom Medycznym, których list dostępna jest na www.ocm24.pl.

§ 6.

1. Pacjent ma prawo do złożenia reklamacji w szczególności, co do działalności infolinii medycznej oraz placówek OCM oraz placówek Partnerów Medycznych co obejmuje także organizację ich pracy oraz jakość i sposób świadczenia usług zdrowotnych.
2. OCM jest zobowiązane odpowiedzieć na reklamację jak najszybciej, nie dłużej jednak niż w terminie 14 dni od daty jej otrzymania, chyba że w reklamacji lub skardze brak jest danych niezbędnych do jej rozpatrzenia.
3. Jeżeli okaże się, że w reklamacji lub skardze brak jest danych niezbędnych do jej rozpatrzenia, OCM dąży wszelkimi starań, by zdobyć te informacje.
4. Pacjent ma możliwość złożenia reklamacji m.in.: **osobiście** w Biurze Obsługi Pacjenta OCM w Warszawie przy ul. Brzeskiej 2 (IIp), **listownie** na adres Biura Obsługi Pacjenta OCM w Warszawie 03-737, ul. Brzeska 2 (IIp), **za pośrednictwem poczty elektronicznej** na adres biuro@ocm24.pl.

§ 7.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Integralną część Umowy stanowi załącznik nr 1: - Zakres abonamentu medycznego Zdrowy Senior Plus/Zdrowy Senior Premium.
4. Pacjent oświadcza, że zapoznał się i akceptuje treść Umowy oraz Załącznika nr 1 i Załącznika 2 do umowy (regulamin zwrotu środków) i nie zgłasza do nich zastrzeżeń.

W dniu podpisania umowy otrzymałam/em oraz zapoznałam się z treścią Załącznika 1 i Załącznika 2

 TAK

 NIE

W dniu podpisania umowy otrzymałam/em **kartę Pacjenta**

 TAK

 NIE

Niniejsza umowa została zawarta przez
PEŁNOMOCNIKA OCM

(data i czytelny podpis)

PACJENT

(data i czytelny podpis)

Uwaga. Ważne! Prosimy o uważną lekturę niniejszego punktu.

Zgodnie z art. 3 ust. 1 pkt. 7) Ustawy o prawach konsumenta z dnia 30 maja 2014 r., przepisów tejże ustawy nie stosuje się do umów dotyczących usług zdrowotnych świadczonych przez pracowników służby zdrowia pacjentom w celu oceny, utrzymania lub poprawy ich stanu zdrowia, łącznie z przepisywaniem, wydawaniem i udostępnianiem produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych, bez względu na to, czy są one oferowane za pośrednictwem placówek opieki zdrowotnej.

PACJENT

(data i czytelny podpis)

