

## OGÓLNE WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

### Nr LX/01/05/2014/1

#### § 1

##### Postanowienia ogólne

Niniejsze Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń Zdrowotnych "OWU" stanowią integralną część zawieranych przez LUX MED Sp. z o.o. Umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

#### § 2

##### Definicje

Terminy użyte w OWU oraz dokumentach związanych z zawarciem i wykonaniem Umowy oznaczają:

**Benefitplan** – określony kodem zakres świadczeń zdrowotnych przysługujących danej Osobie Uprawnionej wraz z warunkami ich wykonania dostępny w trzech wariantach: Pakiet Indywidualny, Pakiet Partnerski, Pakiet Rodzinny;

**E-Karta Pacjenta (E-Karta)** – imienna karta identyfikacyjna udostępniona w formie elektronicznej Osobie Uprawnionej przez Zleceniobiorcę za pośrednictwem Portalu Pacjenta na stronie internetowej Zleceniobiorcy [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl), na mobilnym Portalu Pacjenta pod adresem: <https://m.grupaluxmed.pl/PatientPortalMobile>; a także na aplikacjach mobilnych LUX MED. E-Karta może być wydrukowana lub wyświetlana na urządzeniu mobilnym Osoby Uprawnionej zapewniającym prawidłowy odczyt E-Karty, a wespół z innymi dokumentami wskazanymi w OWU lub Umowie potwierdza prawo Osoby Uprawnionej do korzystania ze Świadczeń Zdrowotnych;

**Lekarz Zleceniobiorcy** – lekarz Placówki Własnej lub Placówki Współpracującej;

**Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń Zdrowotnych** lub **OWU** – niniejszy dokument;

**Osoba Uprawniona (Pacjent)** - osoba fizyczna wskazana, na zasadach określonych w Umowie, przez Zleceniodawcę jako Osoba Uprawniona do otrzymywania świadczeń zdrowotnych;

**Placówki Własne** – ogólnodostępne ambulatoryjne placówki medyczne Zleceniobiorcy działające pod marką Lux Med i Medycyna Rodzinna, wskazane na <http://www.luxmed.pl>. Placówki Własne, w których Pacjent uprawniony jest do otrzymywania Świadczeń Zdrowotnych, określa Umowa;

**Placówki Współpracujące** – podmioty wykonujące działalność leczniczą współpracujące ze Zleceniobiorcą, których aktualna lista jest dostępna na stronie internetowej Zleceniobiorcy <http://www.luxmed.pl> lub na Portalu Klienta. Placówki Współpracujące, w których Pacjent uprawniony jest do otrzymywania Świadczeń Zdrowotnych, określa Umowa;

**Świadczenie Zdrowotne** - konsultacja lekarza lub psychologa Zleceniobiorcy, wizyta domowa lub zlecone przez lekarza Zleceniobiorcy badanie lub zabieg: pielęgniarstwa, diagnostyczny lub leczniczy, uzasadnione chorobą lub niezbędną z medycznego punktu widzenia potrzebą jej zapobiegania bądź nieszczęśliwym wypadkiem oraz świadczenia zdrowotne związane z prowadzeniem ciąży o przebiegu fizjologicznym, określone i realizowane przez Zleceniobiorcę zgodnie z zakresem określonym w Benefitplanie;

**Umowa** - Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta pomiędzy Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą, do której OWU stanowią załącznik;

**Zleceniodawca** – podmiot, który zawarł ze Zleceniobiorcą Umowę;

**Zleceniobiorca** – LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21C, (02-676) Warszawa, wpisana pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, której nadano NIP 5272523080 oraz numer REGON 140723603, o kapitale zakładowym w wysokości: 516.078.000,00 zł.

W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.

#### § 3

##### Osoba Uprawniona

1. Osobami Uprawnionymi do otrzymywania Świadczeń Zdrowotnych wykonywanych na podstawie Umowy są wyłącznie osoby wskazane przez Zleceniodawcę w sposób określony w Umowie.
2. Prawo Osoby Uprawnionej do określonych Świadczeń Zdrowotnych uzależnione jest od wieku Pacjenta i jest każdorazowo określone w Umowie.

3. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią.

#### § 4

#### Organizacja udzielania Świadczeń Zdrowotnych

1. Świadczenia Zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są wyłącznie w Placówkach Własnych oraz w Placówkach Współpracujących w godzinach ich funkcjonowania.
2. Warunkiem udzielenia Świadczenia Zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania ze Zleceniobiorcą w sposób wskazany w punkcie 3 poniżej.
3. Termin wykonania Świadczenia Zdrowotnego w Placówkach Własnych można zarezerwować osobiście w Placówce Własnej lub za pośrednictwem:
  - 1) Infolinii LUX MED 22 33 22 888;
  - 2) Komunikatora e-center, który jest dostępny na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl);
  - 3) Aplikacji Portal Pacjenta, która jest dostępna na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl) – po założeniu specjalnego konta i dopełnieniu pozostałych formalności rejestracyjnych.
  - 4) Innego sposobu wskazanego przez Zleceniobiorcę.
4. Termin wykonania Świadczenia Zdrowotnego w Placówkach Współpracujących można zarezerwować osobiście w Placówce Współpracującej, dzwoniąc bezpośrednio do Placówki Współpracującej lub w inny sposób wskazany przez Zleceniobiorcę.
5. Informacje dotyczące adresów Placówek Własnych i numerów telefonów znajdują się na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl).
6. Badania diagnostyczne i laboratoryjne wykonywane są w ramach Umowy wyłącznie na podstawie wskazań medycznych wynikających z procesu diagnostycznego i leczenia prowadzonego przez Lekarza Zleceniobiorcy oraz wystawionego przez Lekarza Zleceniobiorcy skierowania. Dotyczy to również pozostałych Świadczeń Zdrowotnych wymagających skierowania.
7. Korzystanie ze Świadczeń Zdrowotnych wykonywanych przez Zleceniobiorcę odbywa się po okazaniu potwierdzającego tożsamość Osoby Uprawnionej dokumentu tożsamości określonego w § 5 ust. 4 oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym Zleceniobiorcy.
8. Pacjent powinien stawić się na wizytę z co najmniej 10 minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Świadczenia Zdrowotnego.
9. W przypadku stawienia się Pacjenta z 10 minutowym lub większym opóźnieniem, Zleceniobiorca może odmówić wykonania Świadczenia Zdrowotnego.
10. Jeżeli Pacjent nie ukończył 18 roku życia, na udzielenie Świadczeń Zdrowotnych wymagana jest zgoda jego przedstawiciela ustawowego, a gdy pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe - zezwolenie sądu opiekuńczego.
11. Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostające po ich władzą rodzicielską. W przypadku Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, rodzice są zobowiązani towarzyszyć takiemu Pacjentowi w trakcie wykonywania Świadczeń Zdrowotnych.
12. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej lub badania diagnostycznego bez ingerencji w integralność fizyczną Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego Świadczenia Zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny tego Pacjenta. Uprzednio opiekun faktyczny jest zobowiązany do przedstawienia pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, na wykonanie takiego Świadczenia Zdrowotnego oraz zgody tego przedstawiciela ustawowego na przekazanie opiekunowi faktycznemu informacji o stanie zdrowia Pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
13. Zarówno przedstawiciel ustawowy Pacjenta, który nie ukończył 18 lat, jak i opiekun faktyczny takiego Pacjenta, obecni podczas udzielania Świadczeń Zdrowotnych temu pacjentowi, są zobowiązani do przedstawienia swojego dokumentu tożsamości określonego w § 5 ust 4 poniżej.
14. W przypadku, kiedy Zleceniobiorca w sposób określony w przepisach obowiązującego prawa nie uzyska potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Osoby Uprawnionej ubiegającej się o udzielenie takiego świadczenia przez Zleceniobiorcę (w szczególności wyrażającej wolę nabycia leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego, dla którego wydana została decyzja administracyjna o objęciu refundacją), a Osoba Uprawniona wie, że ma do nich prawo, wówczas Osoba Uprawniona okaże Zleceniobiorcy dowód osobisty, paszport, prawo jazdy albo w przypadku osoby, która nie ukończyła 18. roku życia legitymację szkolną oraz przedstawi Zleceniobiorcy dokument potwierdzający powyższe uprawnienia Osoby Uprawnionej lub złoży pisemne oświadczenie o przysługującym Osobie Uprawnionej prawie do Świadczeń Zdrowotnych.

## § 5 E-Karta Pacjenta

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu informatycznego Zleceniobiorca wygeneruje i udostępni Osobie Uprawnionej E-Kartę Pacjenta.
2. Udostępnienie E-Karty odbywać się będzie za pośrednictwem Portalu Pacjenta dostępnego na stronie internetowej Zleceniobiorcy. Mobilnym Portalu Pacjenta oraz mobilnych aplikacjach LUX MED.
3. Uzyskanie dostępu do E-Karty przez Osobę Uprawnioną zależne jest od założenia przez nią konta oraz dopełnienia formalności rejestracyjnych pozwalających na uzyskanie dostępu do Portalu Pacjenta w zakresie minimum pierwszego poziomu, a w przypadku aplikacji mobilnych drugiego poziomu dostępu, jak również pobranie i zainstalowanie stosownej aplikacji.
4. E-Karta Pacjenta powinna być okazana wraz z:
  - 1) dowodem osobistym lub prawem jazdy wydanym przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
  - 2) paszportem lub kartą pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego;które potwierdzają tożsamość Osoby Uprawnionej i na tej podstawie Zleceniobiorca ustala prawo do otrzymywania świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Zleceniobiorcę w zakresie opisanym w Benefitplanie, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu. W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości Zleceniobiorca może odmówić wykonania Świadczenia Zdrowotnego.
5. E-Karta Pacjenta jest imienną kartą w formie elektronicznej udostępnianą dla każdej Osoby Uprawnionej i posługiwać się nią może wyłącznie wskazana przez Zleceniodawcę Osoba Uprawniona, dla której E-Karta Pacjenta została wydana.
6. W przypadku udostępnienia przez Osobę Uprawnioną E-Karty osobie trzeciej w celu uzyskania przez tą osobę świadczenia w ramach Umowy lub umożliwienia osobie trzeciej otrzymania Świadczenia Zdrowotnego wykonywanego przez Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca może wykreślić tą Osobę Uprawnioną z Listy oraz unieważnić E-Kartę Pacjenta. Zleceniodawca zobowiązuje się, iż Osoby Uprawnione nie będą udostępniać E- Karty Pacjenta osobie trzeciej, jak również nie będą w inny sposób umożliwiać osobie trzeciej otrzymania Świadczenia Zdrowotnego. W takiej sytuacji Zleceniodawca będzie zobowiązany do uiszczenia na rzecz Zleceniobiorcy kary umownej w wysokości wynagrodzenia za Świadczenia Zdrowotne wykonane na rzecz ww. osoby trzeciej, zgodnego z cennikiem Placówki Własnej lub Placówki Współpracującej, w której wykonano świadczenie.
7. E-Karta Pacjenta jest udostępniana Osobie Uprawnionej na czas posiadania uprawnień w ramach posiadanego Benefitplanu. Po rozwiązaniu Umowy, wygaśnięciu Umowy lub wykreśleniu Osoby Uprawnionej z Listy, E-Karta Pacjenta traci swoją ważność z upływem ostatniego dnia ważności uprawnień w ramach Umowy.

## § 6 Dokumentacja medyczna

1. W związku z udzielaniem Świadczeń Zdrowotnych Zleceniobiorca prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania Osobom Uprawnionym, przedstawicielom ustawowym Osób Uprawnionych i osobom trzecim określają właściwe przepisy prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem wnioskodawcy, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana jest w języku polskim, poza przypadkami, gdy przepis prawa przewiduje możliwość sporządzenia dokumentacji medycznej w języku łacińskim.
5. Zleceniobiorca wyda Zleceniodawcy dokumentację medyczną na podstawie stosownego upoważnienia Osoby Uprawnionej, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

## § 7 Wyłączenia

O ile Umowa, w tym Benefitplan nie stanowią inaczej, wynagrodzenie Zleceniobiorcy za świadczenia zdrowotne określone w Umowie nie obejmuje:

1. wykonania znieczulenia ogólnego;
2. wykonania zabiegów aborcji; prowadzenia badań, diagnostyki i leczenia niepłodności, jak również prowadzenia diagnostyki i badań związanych z przygotowaniem do technik wspomaganego rozrodu (ART) oraz prowadzenia takiej ciąży wraz z badaniami; prowadzenia ciąży o przebiegu patologicznym;
3. sprawowania, u dzieci (do 18 roku życia), opieki wąskospecjalistycznej w przypadku chorób przewlekłych, w ramach których leczenie odbywa się w specjalnie wyznaczonych poradniach, specjalistycznych ośrodkach medycznych - dotyczy m.in.: wad wrodzonych, w tym schorzeń uwarunkowanych genetycznie i ich następstw, urazów okołoporodowych i ich następstw, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw itp.;
4. leczenia AIDS, jak również chorób z nim związanych, w tym chorób wynikających z braku odporności;

5. wykonania świadczeń zdrowotnych nie zleconych lub/i nie wykonanych w Placówkach Własnych lub Placówkach Współpracujących Zleceniobiorcy, jak również tych świadczeń, które w ocenie Zleceniobiorcy są metodami eksperymentalnymi i nie są konieczne z medycznego punktu widzenia, w tym wykonywanych na życzenie pacjenta oraz badań z zabiegami planowymi wykonywanymi w ramach NFZ;
6. wystawiania zaświadczeń, oświadczeń, itp. które nie dotyczą medycyny pracy jak również nie związanych z koniecznością kontynuacji procesu diagnostycznego i terapeutycznego prowadzonego przez Lekarza Zleceniobiorcy;
7. leczenia bezpośrednich skutków i długotrwałych następstw: używania narkotyków, nadużywania alkoholu, leków i innych substancji nie zleconych przez lekarza lub zastosowania leków w dawce innej niż zalecana przez lekarza, zatruc alkoholem, narkotykami, nikotyną lub innymi środkami odurzającymi;
8. wykonania operacji z zakresu chirurgii plastycznej oraz kosmetycznej i zabiegów upiększających;
9. prowadzenia wszelkich form psychoterapii, terapii logopedycznej oraz leczenia uzależnień;
10. leczenia bezpośrednich skutków samookaleczenia lub próby samobójczej;
11. dostarczenia wyrobów i materiałów medycznych (m.in. środki kontrastowe, preparaty do prób alergicznych i odczulania, szczepionki, okulary, soczewki, opatrunki inne niż opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, gips lekki, zaopatrzenie ortopedyczne) oraz leków podawanych Pacjentowi, za wyjątkiem leków, których użyto w nagłych przypadkach.

### **§ 8 Odpowiedzialność**

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność na zasadach określonych w przepisach prawa polskiego z zastrzeżeniem postanowień ust 2 i 3 niniejszego paragrafu.
2. Zleceniobiorca co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zleceniodawcę bądź Osoby Uprawnione, o ile szkody te pozostają w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy. Jednakże Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za poniesione przez Zleceniodawcę lub Osoby Uprawnione szkody pozostające w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy, jeżeli do nich dojdzie:
  - 1) na skutek działania siły wyższej lub
  - 2) na skutek niezastosowania się Pacjenta do zaleceń personelu medycznego Zleceniobiorcy lub
  - 3) w razie nieotrzymania od Zleceniodawcy, Osoby Uprawnionej lub przedstawiciela ustawowego Osoby Uprawnionej informacji potrzebnych do wykonania Świadczenia Zdrowotnego, zatajenia takich informacji, a także w przypadku, gdy podane przez Zleceniodawcę, Osobę Uprawnioną, przedstawiciela Osoby Uprawnionej lub opiekuna faktycznego informacje okażą się nieprawdziwe;
  - 4) w przypadkach, gdy nie można przypisać winy Zleceniobiorcy, a w sytuacji określonej w art. 430 Kodeksu cywilnego, nie można przypisać winy osobie, której Zleceniobiorca powierzył wykonanie czynności lub
  - 5) z innych przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych.

### **§ 9 Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie Świadczenia Zdrowotne udzielane przez Zleceniobiorcę na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. W razie zmiany Ogólnych Warunków Udzielania Świadczeń Zdrowotnych, postanowienia ulegające zmianie są wiążące dla Zleceniodawcy, jeśli Zleceniodawca nie wypowie Umowy, w terminie 7 dni od daty otrzymania tychże zmian.
3. W sprawach związanych z zakresem i zasadami udzielania Świadczeń Zdrowotnych rozstrzyga, prezentując tym samym stanowisko Zleceniobiorcy, Przewodniczący Rady Naukowej Zleceniobiorcy.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia Zleceniobiorcy o zmianach danych Osób Uprawnionych do otrzymywania świadczeń, nie później niż w pierwszym dniu miesiąca, w którym dana Osoba Uprawniona będzie korzystać ze Świadczeń Zdrowotnych. Skutki niedopełnienia tego zobowiązania obciążają Zleceniodawcę.

Niniejszy dokument wchodzi w życie z dniem 01.05.2014 r.