

WARIANT SENIOR 65+

(Jodła)

Całodobowa Ogólnopolska Rezerwacja - 22 33 22 888

Telefoniczna Informacja Medyczna

W ramach Telefonicznej Informacji Medycznej nasi Pacjenci dzwoniący z problemem zdrowotnym na infolinię Grupy LUX MED pod numerem 22 33 22 888 mogą uzyskać pomoc przez całą dobę. Zespół TIM tworzą doświadczeni lekarze, pielęgniarki i ratownicy medyczni, którzy zbierają od dzwoniącego informacje i starają się doradzić, jakie działania należy w danej sytuacji podjąć. Posiadają także informacje o dyżurach aptek i szpitali.

Konsultacje lekarzy podstawowej opieki medycznej + lekarze dyżurni

W ramach Pakietu, Pacjent ma nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy podstawowej opieki medycznej w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego. Konsultacje obejmują: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

LUX MED w okresie trwania Pakietu gwarantuje Pacjentom dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalizacji bez skierowania:

- choroby wewnętrzne - interna,
- lekarz medycyny rodzinnej,
- lekarz dyżurny: interna/lekarz medycyny rodzinnej.

Konsultacje specjalistyczne + lekarze dyżurni

W ramach Pakietu, Pacjent ma nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych, pomocy w nagłych zachorowaniach oraz poradnictwa ogólnomedycznego. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia. LUX MED w okresie trwania Pakietu gwarantuje Pacjentom dostęp do lekarzy bez skierowania, przyjmujących w zakresie niżej wymienionych specjalizacji:

- alergologii
- chirurgii naczyniowej
- chirurgii ogólnej
- dermatologii
- diabetologii
- endokrynologii
- gastroenterologii
- ginekologii
- hematologii
- kardiologii
- laryngologii
- nefrologii
- neurologii
- okulistyki
- ortopedii
- pulmonologii
- reumatologii
- urologii

oraz

- lekarza dyżurnego – chirurgii ogólnej
- lekarza dyżurnego – ortopedii

Uwaga:

Konsultacje Profesorskie (to znaczy konsultacje dr hab., docentów, profesorów zwyczajnych i nadzwyczajnych) oraz konsultacje u lekarzy w zakresie pozostałych specjalizacji są w pełni odpłatne.

Lekarze dyżurni są dostępni w godzinach pracy wskazanych Placówek Własnych LUX MED.

Rozszerzone konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne

Usługi w formie zabiegów, które mogą być wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji specjalistycznych, do których Pacjent jest uprawniony w ramach Pakietu.

W ramach usługi dostępne jest znieczulenie miejscowe (podanie wraz z lekiem): nasiękowe lub powierzchowne o ile wymaga tego rodzaj zabiegu przy jednoczesnych wskazaniach medycznych.

Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- ✓ Mierzenie RR / ciśnienia
- ✓ Pomiar wzrostu i wagi ciała
- ✓ Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- ✓ Szycie rany do 3 cm
- ✓ Usunięcie kleszcza - chirurgiczne
- ✓ Usunięcie kleszcza - niechirurgiczne
- ✓ Założenie / zmiana / usunięcie - opatrunek mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego)
- ✓ Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- ✓ Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- ✓ Katetyzacja trąbki słuchowej
- ✓ Płukanie ucha
- ✓ Usunięcie ciała obcego z nosa/ ucha
- ✓ Proste opatrunki laryngologiczne
- ✓ Koagulacja naczyń przegrody nosa
- ✓ Usunięcie tamponady nosa
- ✓ Zaopatrzenie krwotoku z nosa dwie strony
- ✓ Zaopatrzenie krwotoku z nosa jedna strona

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- ✓ Badanie dna oka
- ✓ Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynna ogniskową)
- ✓ Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
- ✓ Usunięcie ciała obcego z oka
- ✓ Badanie ostrości widzenia

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- ✓ Dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy
- ✓ Nastawienie zwichnięcia lub złamania
- ✓ Przygotowanie gips tradycyjny – opaska

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- ✓ Dermatoskopia

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- ✓ Pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy

Zabiegi ambulatoryjne alergologiczne:

- ✓ Odczulanie

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- ✓ Iniekcja dożylna
- ✓ Iniekcja podskórna/domięśniowa
- ✓ Kroplówka w sytuacji doraźnej
- ✓ Pobranie krwi
- ✓ Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania lekarza)

Uwaga:

Wymienione powyżej zabiegi wykonywane są w ramach komplementarnej konsultacji, jeżeli dostępne są w placówce. Materiały i środki medyczne, takie jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, surowica – antytoksyna tężcowa, szwy i nici chirurgiczne, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne. Za pozostałe materiały i środki medyczne zużyte do w/w zabiegów, od Pacjenta pobierana jest opłata z uwzględnieniem 10% rabatu.

Rozszerzone badania diagnostyczne

W zakres rozszerzonych badań diagnostycznych wchodzi niżej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nielimitowana. Badania diagnostyczne wykonywane są ze wskazań medycznych w przebiegu procesu diagnostyczno - terapeutycznego prowadzonego w placówkach medycznych Grupy LUX MED, na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza Grupy LUX MED.

Badania laboratoryjne:

hematologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- OB. / ESR
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny

- ✓ Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy

- ✓ Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza (nie wykonujemy zdejmowania szwów po porodzie)

- ✓ Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy

- ✓ Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza

- ✓ Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej

- ✓ Założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

- ✓ Badanie autorefraktometrem

- ✓ Podanie leku do worka spojówkowego

- ✓ Pomiar ciśnienia śródgałkowego

- ✓ Badanie widzenia przestrzennego

- ✓ Płukanie kanalików łzowych

- ✓ Założenie gipsu

- ✓ Zdjęcie gipsu kończyna dolna

- ✓ Zdjęcie gipsu kończyna górna

- ✓ Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały

- ✓ Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej

- ✓ Pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza)

- ✓ Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały

- ✓ Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza)

- Rozmaz ręczny krwi

badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | |
|---|---|
| • CRP - test paskowy | • Glukoza / Glucose 60' / 60' po jedzeniu |
| • CRP ilościowo | • Kreatynina / Creatinine |
| • Transaminaza GPT / ALT | • Kwas moczowy / Uric acid |
| • Transaminaza GOT / AST | • Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG) |
| • Amylaza / Amylase | • Magnez / Mg |
| • Albumin / Albuminy | • Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN |
| • Białko całkowite / Total Protein | • Potas / K |
| • Chlorki / Cl | • Sód / Na |
| • Cholesterol całkowity | • Trójglicerydy / Triglycerides |
| • Cholesterol badanie paskowe | • Wapń / Ca |
| • HDL Cholesterol | • Żelazo / Fe |
| • LDL Cholesterol | • Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC |
| • Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase | • Troponina - badanie paskowe |
| • GGTP | • TSH / hTSH |
| • Glukoza / Glucose na czczo | • Total Beta - hCG |
| • Glukoza / Glucose badanie glukometrem | • PSA - wolna frakcja |
| • Glukoza / Glucose 120' / 120' po jedzeniu | • PSA całkowite / Total PSA |

badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- | | |
|------------------|--|
| • Odczyn TPHA | • RF - CZYNNIK REUMATOIDALNY - ilościowo |
| • ASO ilościowo | • HBs Ag / antygen |
| • ASO jakościowo | • HCV Ab / przeciwciała |

badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:

- Mocz - badanie ogólne

badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):

- | | |
|---|--|
| • Posiew moczu | • Wymaz z nosa - posiew tlenowy |
| • Kał posiew ogólny | • Wymaz z nosogardła posiew beztlenowy |
| • Wymaz z gardła posiew tlenowy | • Wymaz z nosogardła posiew tlenowy |
| • Wymaz z gardła posiew beztlenowy | • Wymaz z pochwy |
| • Wymaz z migdałka | • Wymaz z pochwy posiew beztlenowy |
| • Wymaz z migdałka - posiew tlenowy | • Wymaz z pochwy w kierunku GBS |
| • Wymaz z migdałka posiew beztlenowy | • Wymaz z pochwy w kierunku GC |
| • Antybiogram do posiewu (mocz, gardło, nos, oko) | • Wymaz z rany |
| • Wymaz z ucha | • Wymaz z rany posiew beztlenowy |
| • Wymaz z ucha - posiew beztlenowy | • Czystość pochwy |
| • Wymaz z ucha - posiew tlenowy | • Posiew płwociny |
| • Wymaz z oka posiew tlenowy | • Posiew płwociny beztlenowy |
| • Wymaz z nosa | • Wymaz z kanału szyjki macicy posiew beztlenowy |
| • Wymaz z nosa - posiew beztlenowy | • Antybiogram do posiewu (materiał różny) |

badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:

- Krew utajona / F.O.B.

badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:

- Standardowa cytologia szyjki macicy

badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew do badania):

- Digoksyna
- Ołów

Badania rentgenowskie: (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej)

- | | |
|---|-----------------------------------|
| • Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych | • Rtg czaszki podstawa |
| • Rtg czaszki oczodoły | • Rtg czaszki półosiowe wg Orleya |
| • Rtg czaszki PA + bok | • Rtg czaszki siodło tureckie |
| • Rtg czaszki PA+bok+podstawa | • Rtg czaszki styczne |

- Rtg twarzoczaszki
- Rtg jamy brzusznej inne
- Rtg jamy brzusznej na leżąco
- Rtg jamy brzusznej na stojąco
- Rtg klatki piersiowej
- Rtg klatki piersiowej + bok
- Rtg kości krzyżowej i guzicznej
- Rtg nosa boczne
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok
- Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu
- Rtg uda + podudzia
- Rtg kości udowej AP + bok
- Rtg barku / ramienia - osiowe
- Rtg barku / ramienia - osiowe obu
- Rtg barku / ramienia AP + bok
- Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg barku / ramienia AP
- Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
- Rtg przedramienia AP + bok
- Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia AP + bok
- Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
- Rtg ręki bok
- Rtg ręki PA
- Rtg ręki PA obu
- Rtg palec/palce PA + bok / skos ręki
- Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk
- Rtg kości łódeczkowatej
- Rtg stopy AP + bok/skos
- Rtg stopy AP + bok/skos obu
- Rtg stóp AP (porównawczo)
- Rtg kości śródstopia
- Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos
- Rtg pięty + osiowe
- Rtg pięty boczne
- Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok
- Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego skosy
- Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego AP + Bok
- Rtg czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- Rtg kręgosłupa piersiowego
- Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok
- Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- Rtg kręgosłupa piersiowego bok
- Rtg kręgosłupa piersiowego skosy
- Rtg kręgosłupa szyjnego
- Rtg kręgosłupa szyjnego AP + bok
- Rtg kręgosłupa szyjnego bok
- Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
- Rtg kręgosłupa szyjnego skosy
- Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- Rtg kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
- Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
- Rtg łopatki
- Rtg miednicy i stawów biodrowych
- Rtg mostka AP
- Rtg mostka/boczne klatki piersiowej
- Rtg żuchwy
- Rtg zatok przynosowych
- Rtg żeber (1 strona) w 2 skosach
- Rtg nadgarstka boczne
- Rtg nadgarstka boczne - obu
- Rtg nadgarstka/dłoni PA + bok/skos
- Rtg nadgarstka/dłoni PA + bok/skos obu
- Rtg obu nadgarstków/dłoni PA + bok/skos
- Rtg rzepki osiowe obu
- Rtg rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- Rtg rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
- Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - PA
- Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - skosy
- Rtg stawu biodrowego AP
- Rtg stawu biodrowego AP obu
- Rtg stawu biodrowego osiowe
- Rtg stawu kolanowego AP + bok
- Rtg stawu kolanowego AP + bok obu
- Rtg stawu kolanowego boczne
- Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok
- Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok obu
- Rtg czynnościowe stawów skroniowo żuchwowych
- Rtg noso - gardła
- Rtg barku (przez klatkę)
- Rtg barku AP + osiowe
- Rtg obojczyka
- Mammografia
- Mammografia - zdjęcie celowane
- USG piersi
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- Spirometria z lekiem
- Audiometr standardowy

Badania ultrasonograficzne:

- USG jamy brzusznej
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne

Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG - spoczynkowe

Inne badania diagnostyczne:

- Pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Komputerowe pole widzenia
- Spirometria bez leku

Uwaga:

W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w niniejszej umowie. Jeżeli efektem zastosowania nowej metody, będzie rozszerzenie ww. zakresu usług, to usługi wynikające z rozszerzenia zakresu, nie będą objęte zakresem pakietu. Wynik badania wydawany jest na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce. O ile nie zaznaczono inaczej diagnostyka obrazowa w zakresie USG obejmuje prezentację 2D bez dodatkowych opcji.

Szczepienia przeciwko grypie sezonowej wraz z kwalifikacją

W ramach profilaktyki chorób zakaźnych wykonujemy szczepienia przeciwko grypie sezonowej (jeden raz w roku kalendarzowym).

Usługa obejmuje:

- konsultację lekarską przed szczepieniem,
- szczepionkę (preparat),
- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

Rabat 10% na pozostałe usługi ambulatoryjne świadczone przez Grupę LUX MED

Każdemu Pacjentowi abonamentowemu przysługuje 10% rabatu na wszystkie usługi medyczne oferowane we własnych placówkach medycznych Zleceniobiorcy (pod markami LUX MED i Medycyna Rodzinna) wymienionych na stronie www.luxmed.pl. Rabatów nie sumuje się.

Rabat 10% na procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED

Każdemu posiadaczowi Pakietu przysługuje 10% rabatu na wszystkie procedury medyczne oferowane w Szpitalu LUX MED. Rabatów nie sumuje się.

Świadczenia będą udzielane w placówkach Medycyny Rodzinnej, w ogólnodostępnych placówkach Lux Med, oraz w placówkach współpracujących, których aktualna lista jest dostępna na stronie internetowej LUX MED www.luxmed.pl/placowki700

OGÓLNE WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (OWU)

Postanowienia ogólne

§1

Niniejsze ogólne warunki stanowią integralną część zawieranych przez LUX MED Sp. z o.o. w Warszawie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Definicje

§2

1. W niniejszym OWU, Umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz innych dokumentach związanych z zawarciem lub wykonywaniem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, wymienionym poniżej terminom nadano następujące znaczenia:

Placówki własne – wskazane w Umowie centra medyczne Grupy LUX MED (odpowiednio LUX MED i/lub Medycyna Rodzinna i/lub Promedis i/lub CM LIM) wymienione odpowiednio na [stronach](#) internetowych: www.luxmed.pl, www.cm-lim.com.pl, www.promedis.pl, www.medycynarodzinnna.pl.

Placówki Współpracujące – partnerzy medyczni współpracujący ze Zleceniobiorcą. Aktualna lista placówek współpracujących znajduje się odpowiednio na stronach internetowych: www.luxmed.pl, www.cm-lim.com.pl, www.promedis.pl, www.medycynarodzinnna.pl.

Karta Pacjenta - indywidualna karta identyfikacyjna potwierdzająca prawo osoby uprawnionej do korzystania ze świadczeń zdrowotnych wynikających z Umowy;

Konsultacja Lekarska – świadczenie zdrowotne udzielane przez lekarzy we wszystkich specjalnościach dostępnych w Placówkach własnych lub Placówkach Współpracujących; Konsultacja specjalistyczna obejmuje: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

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

Osoba Uprawniona (Pacjent) - osoba fizyczna wpisana przez Zleceniodawcę na odpowiednią listę, której wzór stanowi załącznik do Umowy;

Umowa - umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta pomiędzy LUX MED Sp. z o.o. a Zleceniodawcą;

Benefitplan - wskazany w Umowie załącznik określający zakres świadczeń zdrowotnych przysługujących Osobie Uprawnionej;

Zleceniodawca - podmiot zlecający LUX MED Sp. z o.o. udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Osób Uprawnionych na warunkach określonych w Umowie;

Zleceniobiorca – LUX MED Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie.

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

Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

§ 3

- Świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są w Placówkach własnych oraz Placówkach Współpracujących w godzinach ich funkcjonowania.
- Warunkiem udzielenia świadczenia zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie jego terminu.
 - Termin udzielenia świadczenia zdrowotnego w Placówkach własnych oraz w Placówkach Współpracujących może zostać uzgodniony z personelem recepcji osobiście lub telefonicznie: Informacje dotyczące adresów

placówek medycznych i numerów telefonów znajdują się odpowiednio na stronach internetowych: www.luxmed.pl, www.cm-lim.com.pl, www.promedis.pl, www.medycynarodzinnna.pl. Na życzenie, przypominamy o terminie umówionej wizyty Krótką Wiadomością Tekstową (SMS) przesyłaną na wskazany numer telefonu GSM;

3. W przypadkach uzasadnionych okolicznościami zewnętrznymi o cechach siły wyższej (np.: epidemia, zamieszki, itp.) dostępność pewnych świadczeń zdrowotnych może być ograniczona.
4. Badania diagnostyczne wykonywane są tylko na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza Placówki własnej lub Placówki Współpracującej.
5. Specjaliści medycyny pracy wystawiają Osobie Uprawnionej, na podstawie dostarczonego skierowania od Zleceniodawcy, orzeczenie o zdolności do pracy na podstawie przeprowadzonych badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych. Zaświadczenie to otrzymuje Osoba Uprawniona w dwóch egzemplarzach bezpośrednio do rąk własnych, ze wskazaniem, iż jeden egzemplarz ma być dostarczony do działu spraw pracowniczych Zleceniodawcy. Odbiór zaświadczenia Osoba Uprawniona poświadczają na piśmie w rejestrze wydanych zaświadczeń.
6. W przypadku konieczności skorzystania z pomocy lekarskiej w nagłych przypadkach, poza siedzibami partnerów medycznych LUX MED (Placówek własnych oraz Placówek Współpracujących), należy skontaktować się z Infolinią LUX MED, która wskaże dostępny sposób realizacji usługi wynikającej z zakresu Umowy. Jedynie na podstawie zgłoszenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, a także realizacji usługi w sposób wskazany przez Infolinię LUX MED, Zleceniobiorca zwraca poniesione koszty usług objętych zakresem Umowy do wysokości ceny określonej w cenniku LUX MED na podstawie przedstawionego rachunku wystawionego na dane Zleceniobiorcy wynikające z Umowy.
7. *W przypadkach: nagłych zachorowań, drobnych urazów lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia wymagających udzielenia pomocy w trybie pilnym, stanowiących zakres „Pomocy doraźnej”- Osoba Uprawniona ma możliwość skorzystania z usług lekarzy dostępnych w Placówkach własnych lub Placówkach Współpracujących.*
 - *w przypadku korzystania z usług lekarza w Placówce Współpracującej, w miejscowości, która nie została podana na liście zgłoszeniowej, jako „główna miejscowość opieki”, pomoc doraźna możliwa jest tylko w formie porad ambulatoryjnych z możliwością wykonania tylko niezbędnych badań dodatkowych i przy wykorzystaniu dostępnego sprzętu w danej placówce, w godzinach przyjęć w/w specjalistów w danej lokalizacji;*
 - *w przypadku korzystania z usług lekarza w Placówce własnej lub w Placówce Współpracującej, która jest wymieniona na liście zgłoszeniowej, jako „główna miejscowość opieki”, pomoc obejmuje zgodny z Umową pełen zakres świadczeń zdrowotnych związanych z w/w przypadkami, w godzinach pracy danej kliniki lub placówki i zgodnie z grafikami specjalistów.*

Karta Pacjenta

§ 4

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu komputerowego Zleceniobiorca wyda osobie uprawnionej Kartę Pacjenta za pośrednictwem Zleceniodawcy lub w inny sposób.
2. Karta Pacjenta okazana wraz z dowodem tożsamości ze zdjęciem (dowód osobisty, paszport, prawo jazdy) potwierdza prawo do otrzymywania świadczeń zdrowotnych udzielanych przez LUX MED Sp.z o.o. w zakresie opisanym w Załączniku - Benefitplan, z zastrzeżeniem ust. 7 niniejszego paragrafu. W przypadku odmowy okazania dowodu tożsamości Zleceniobiorca może odmówić wykonania świadczenia zdrowotnego.
3. Karta Pacjenta jest indywidualną kartą wydawaną dla każdej Osoby Uprawnionej. Posługiwać się nią może wyłącznie wskazana przez Zleceniodawcę Osoba Uprawniona, której Karta Pacjenta została wydana.
4. W razie zagubienia lub utracenia Karty Pacjenta jej dotychczasowy posiadacz zobowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia o tym fakcie Zleceniobiorcy.
5. W miejsce zagubionej lub utraconej Karty Pacjenta Zleceniobiorca wyda duplikat.

6. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią
7. W przypadku odstąpienia Karty Pacjenta osobie trzeciej, Zleceniobiorca może wykreślić Osobę Uprawnioną z listy, na którą została wpisana przez Zleceniodawcę oraz unieważnić odstąpioną Kartę Pacjenta. W takiej sytuacji Zleceniobiorca nie będzie zobowiązany do zwrotu opłaty wniesionej za tę osobę przez Zleceniodawcę na rzecz Zleceniobiorcy zgodnie z Umową (kara umowna).
8. Karta Pacjenta jest własnością LUX MED Sp. z o.o. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy z LUX MED Sp. z o.o. Karta Pacjenta traci swoją ważność. Zleceniodawca dołoży wszelkich starań w celu zwrotu Karty Pacjenta do Zleceniobiorcy.

Dokumentacja medyczna

§ 5

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych wynikających z Umowy Zleceniobiorca prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania osobom trzecim określają właściwe przepisy obowiązującego prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem, na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana będzie w języku polskim.
5. Zleceniobiorca wyda Zleceniodawcy dokumentację medyczną na podstawie stosownego upoważnienia, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

Wyłączenia

§ 6

O ile Umowa o świadczenie usług zdrowotnych lub Załączniki - Benefitplan nie stanowią inaczej, opłaty za świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy nie obejmują:

1. wykonania znieczulenia ogólnego;
2. 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. u dzieci (do 18 roku życia) opieki wąskospecjalistycznej w przypadku chorób przewlekłych (np. mukowiscydoza, korekcja zęza);
4. leczenia AIDS, jak również chorób z nim związanych;
5. świadczeń zdrowotnych nie zleconych i nie wykonanych w Placówkach własnych, lub Placówkach Współpracujących, jak również tych świadczeń, które w ocenie Zleceniobiorcy są metodami eksperymentalnymi i nie są konieczne z medycznego punktu widzenia;
6. bezpośrednich skutków i długotrwałych następstw używania narkotyków, nadużywania alkoholu, leków i innych substancji nie zleczanych przez lekarza lub zastosowania leków w dawce innej niż zalecana przez lekarza; zatruciu alkoholem, narkotykami, nikotyną lub innymi środkami odurzającymi;
7. chirurgii plastycznej i zabiegów upiększających;
8. prowadzenia psychoterapii oraz leczenia uzależnień;
9. leczenia bezpośrednich skutków samookaleczenia lub próby samobójczej;
10. wyrobów i materiałów medycznych (m.in. środki kontrastowe, preparaty do prób alergicznych i odczulania, szczepionki, okulary, soczewki, gips lekki, zaopatrzenie ortopedyczne) oraz leków podawanych Pacjentowi, za wyjątkiem leków, których użyto w nagłych przypadkach;

Odpowiedzialność

§ 7

1. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zleceniodawcę lub Osoby Uprawnione, wywołane, powstałe w związku z, lub będące następstwem:
 - 1) działania siły wyższej;
 - 2) okoliczności niezależnych od Zleceniobiorcy;
 - 3) niezastosowania się do zaleceń lekarza lub personelu Zleceniobiorcy;
 - 4) nie udostępnienia Zleceniobiorcy pełnej dokumentacji medycznej lub nie poinformowania Zleceniobiorcy o przebytych chorobach.
2. Powyższe nie ogranicza wyłączenia odpowiedzialności Zleceniobiorcy wynikającego z zastosowania obowiązujących przepisów prawa w najszerszym dozwolonym zakresie.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania usług medycznych.

Postanowienia końcowe

§ 8

1. Wszelkie świadczenia zdrowotne udzielane przez LUX MED Sp. z o.o. na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.
2. Zleceniobiorca posługuje się Ogólnymi Warunkami Udzielania Świadczeń Zdrowotnych w postaci elektronicznej. Zmiana Ogólnych Warunków wymaga przesłania nowej treści Ogólnych Warunków na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez Zleceniodawcę do kontaktu, co najmniej 30 dni przed wejściem zmian w życie.
3. W razie zmiany Ogólnych Warunków, postanowienia ulegające zmianie są wiążące dla Zleceniodawcy, jeśli Zleceniodawca nie wypowie Umowy, zgodnie z terminami wypowiedzenia określonymi w Umowie, w terminie 7 dni od daty ich otrzymania.
4. W sprawach związanych z zakresem i zasadami udzielania świadczeń zdrowotnych rozstrzyga, prezentując tym samym stanowisko Zleceniobiorcy, Przewodniczący Rady Naukowej Zleceniobiorcy.

Polityka prywatności

| | |
|--|---|
| Kto jest administratorem moich danych? | Jeżeli jesteś naszym pacjentem, administratorem Twoich danych jest LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (02-676) ul. Postępu 21C (dalej jako „LUX MED”). Jeżeli wyraziłeś nam zgodę na otrzymywanie komunikacji marketingowej bądź na przetwarzanie Twoich danych w celach marketingowych, administratorami Twoich danych są spółki z Grupy LUX MED czyli podmioty powiązane organizacyjnie lub kapitałowo z LUX MED. Pełną listę spółek z ich danymi rejestrowymi znajdziesz tutaj jak również w siedzibie każdej z nich oraz w naszych placówkach medycznych. |
| Z kim mogę się skontaktować w kwestiach związanych z przetwarzaniem moich danych osobowych? | We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Twoich danych osobowych przez LUX MED możesz skontaktować się z naszym Inspektorem Ochrony Danych dostępnym pod adresem e-mail: daneosobowe@luxmed.pl , za pośrednictwem formularza kontaktowego na stronie internetowej pod adresem: www.luxmed.pl oraz – jeżeli posiadasz portal pacjenta LUX MED – za pośrednictwem tego portalu, po uprzednim zalogowaniu. |
| Jakie jest źródło moich danych – skąd są pozyskiwane? | Co do zasady większość danych podajesz nam sam. Jeżeli korzystasz z naszych usług w ramach abonamentu medycznego udostępnianego Ci przez Twojego pracodawcę, objęcie opieką zdrowotną LUX MED odbywa się na podstawie umowy zawartej pomiędzy LUX MED a podmiotem będącym Twoim pracodawcą. Twoje dane są udostępniane przez Twojego pracodawcę, zgodnie z przyjętym w Twojej firmie sposobem zgłaszania do benefitów pracowniczych. Jeżeli jesteś osobą najbliższą pracownika – przekazuje on Twoje dane swojemu pracodawcy, tak aby ten z kolei mógł zgłosić Ciebie do objęcia opieką. LUX MED realizuje także „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” – Populacyjny Program Wczesnego Wykrywania Raka Piersi (dalej jako „Program”), który został ustanowiony uchwałą nr 208 Rady Ministrów z dnia 3 listopada 2015 r. w sprawie ustanowienia programu wieloletniego na lata 2016-2024 pod nazwą „Narodowy Program Zwalczania Chorób Nowotworowych” wydaną na podstawie art. 136 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych (Dz. U. z 2013 poz. 885). W związku z powyższym, na mocy wyżej wymienionych przepisów została nam udostępniona przez Ministerstwo Spraw Wewnętrznych baza kobiet kwalifikująca się do programu. |
| Jaki jest zakres przetwarzanych przez LUX MED moich danych osobowych? | Jeżeli korzystasz z naszych usług w ramach abonamentu medycznego udostępnianego Ci przez Twojego pracodawcę, w pierwszej kolejności potrzebujemy otrzymać zgłoszenie Twojej osoby do objęcia opieką zdrowotną. W tym celu potrzebujemy następujący zestaw Twoich danych: imię, nazwisko, nr PESEL, płeć oraz data urodzenia (w przypadku osób nieposiadających nr PESEL), główna miejscowość opieki, adres zamieszkania, pokrewieństwo (w przypadku osób zgłaszanych przez członka rodziny). Możemy również otrzymać Twój adres e-mail oraz numer telefonu, ale dane te nie są nam niezbędne do objęcia opieką zdrowotną. Jeżeli jesteś pacjentem indywidualnym, również potrzebujemy te dane, aby móc zweryfikować Twoją tożsamość przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego. Podczas świadczenia usług zdrowotnych tworzymy Twoją dokumentację medyczną, w której odnotowujemy wszystkie informacje dotyczące procesu leczenia, w szczególności są tam informacje o Twoim stanie zdrowia jak również mogą znaleźć się informacje o Twoich nałogach czy preferencjach seksualnych. Zbieramy te informacje, jeżeli jest to niezbędne do postawienia diagnozy i poprowadzenia w sposób właściwy Twojego procesu leczenia. Do wysyłki komunikacji marketingowej potrzebujemy Twojego adresu e-mail lub numeru telefonu, możesz również zostać poproszony o podanie swojego imienia – wtedy będziemy mogli w odpowiedni sposób personalizować nasze komunikaty. Zgoda na przetwarzanie danych w celach marketingowych obejmuje wszelkie informacje jakich nam udzieliłeś podczas współpracy z LUX MED. Mogą to być np. Twoje dane identyfikacyjne (imię, nazwisko, płeć, data urodzenia, wiek, miejscowość). Zapewniamy jednak, że nie sięgamy do Twojej |

dokumentacji medycznej – dostęp do tych informacji mają jedynie upoważnione do tego osoby. Aby realizować Program – przesyłać Ci zaproszenia do udziału w badaniach finansowanych w ramach programu potrzebujemy następujący zestaw Twoich danych: imię, nazwisko, płeć, data urodzenia, miejsce zamieszkania, adres korespondencyjny. Część zaproszeń realizujemy także w formie sms-owej do czego wykorzystujemy podany nam przez Ciebie numer telefonu.

| | | |
|--|---|---|
| Jaki jest cel przetwarzania moich danych osobowych? | Przetwarzamy Twoje dane osobowe w następujących celach: | |
| | Cel przetwarzania | Podstawa prawna |
| | <p>Ustalenie Twojej tożsamości przed udzieleniem świadczenia, w szczególności poprzez zgłoszenie do objęcia opieką medyczną, weryfikację danych podczas umawiania wizyty na odległość (np. przez naszą infolinię) jak również w naszych placówkach własnych i placówkach współpracujących na terenie Polski, na stanowiskach recepcyjnych czy w gabinecie lekarskim.</p> | <p>Przepis prawa - w ramach realizacji przez nas obowiązków podmiotu leczniczego, w tym także w zakresie profilaktyki zdrowotnej oraz zarządzania świadczeniami opieki zdrowotnej (Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i jej akty wykonawcze)</p> |
| | <p>Jako podmiot leczniczy jesteśmy zobowiązani do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej.</p> | |
| | <p>Realizujemy Twoje prawa jako naszego pacjenta, np. odbieramy i archiwizujemy Twoje oświadczenia, w których upoważniasz inne osoby do dostępu do Twojej dokumentacji medycznej oraz udzielania im informacji o stanie Twojego zdrowia.</p> | |
| | <p>Kontaktujemy się z Tobą pod podanym przez Ciebie numerem telefonu czy adresem e-mail, aby np. potwierdzić rezerwację bądź odwołanie terminu konsultacji lekarskiej, przypomnieć Ci o tej konsultacji, poinformować o konieczności przygotowania się do umówionego zabiegu czy poinformować o możliwości odbioru wyniku badań. Nasz kontakt może dotyczyć również przypomnień co do zalecanych działań profilaktycznych (np. przeglądy stomatologiczne, szczepienia) których podejmowanie jest rekomendowane ze względów zdrowotnych.</p> | |
| | <p>Przeprowadzanie obowiązkowych szczepień ochronnych oraz raportowanie stanu zaszczepień odpowiednim organom.</p> | |
| | <p>Zakwalifikowanie do udziału w Programie oraz wysyłka imiennego zaproszenia do udziału w Programie.</p> | |
| | <p>Zapewnienie Ci odpowiedniej opieki, będącej odpowiedzią na Twoje potrzeby oraz poprawa jakości naszych usług są dla nas priorytetem, dlatego też w trakcie okresu trwania opieki lub po wykonaniu danej usługi możemy kierować do Ciebie krótkie ankiety z prośbą o informację zwrotną, abyś mógł poinformować nas, co jeszcze możemy zrobić lepiej; zapewniamy, że ankiety te będziemy wysyłać z taką częstotliwością i w taki sposób, aby nie były one dla Ciebie uciążliwe i nie naruszały Twojego prawa do prywatności; jednocześnie możesz w każdej chwili poinformować nas, że nie chcesz otrzymywać od nas takich treści – wtedy zablokujemy ich wysyłkę, zgodnie z Twoim żądaniem.</p> | |
| <p>Jako administrator danych będący przedsiębiorcą mamy prawo do dochodzenia roszczeń z tytułu prowadzonej przez nas działalności gospodarczej i tym samym przetwarzania Twoich danych w tym celu.</p> | <p>W ramach tzw. prawnie uzasadnionego interesu administratora, którym jest</p> | |

| | | |
|--|---|--|
| | | dochodzenie naszych roszczeń i obrona naszych praw. |
| | Jako przedsiębiorca prowadzimy także księgi rachunkowe oraz spoczywają na nas obowiązki podatkowe – wystawiamy np. rachunki za wykonane przez nas usługi, co może się wiązać z koniecznością przetwarzania Twoich danych osobowych. | Przepisy podatkowe (np. ustawa o rachunkowości) |
| | Możemy kierować do Ciebie komunikację marketingową dotyczącą działalności Grupy LUX MED taką jak w szczególności oferty, informacje o towarach, usługach, promocjach, wydarzeniach przez nas organizowanych czy artykuły o tematyce prozdrowotnej. W zależności od Twojej decyzji, możemy wykorzystywać do tego Twój adres e-mail – wtedy wysyłamy komunikację na Twoją skrzynkę poczty elektronicznej lub/oraz numer telefonu – wtedy możesz otrzymywać od nas sms, mms czy połączenia przychodzące. | Twoja dobrowolnie udzielona nam zgoda, którą możesz wycofać w każdym czasie. |
| | Możemy przetwarzać dane dotyczące Twojej osoby pozyskane w trakcie współpracy z LUX MED w celach marketingowych, np. poprzez ich analizę oraz wiązanie z innymi informacjami o Tobie. Celem takiego przetwarzania Twoich danych jest przede wszystkim dostosowanie kierowanych do Ciebie komunikatów do Twoich potrzeb. | |
| Czy moje dane przetwarzane są w jakiś jeszcze sposób? | Jednym ze sposobów przetwarzania przez nas danych osobowych jest tzw. profilowanie. Polega ono na tym, że możemy w oparciu o informacje o Tobie Tworzyć profile preferencji naszych pacjentów i tym samym w oparciu o nie, dostosowywać nasze usługi i treści jakie od nas otrzymujesz. Zapewniamy, że w trakcie profilowania nie sięgamy do Twojej dokumentacji medycznej oraz że nie przetwarzamy Twoich danych w sposób w pełni automatyczny, bez ingerencji człowieka. Wyjątkiem od tej zasady jest sytuacja, w której decyzja podejmowana w sposób automatyczny ma służyć wykonaniu wiążącej nas Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (np. zapewnienie Tobie odpowiedniej dostępności usług). Zawsze jednak masz prawo nie podlegać takiej decyzji i domagać się ingerencji człowieka, co oczywiście zapewniamy. Wystarczy że skontaktujesz się z nami poprzez infolinię, stronę internetową czy odwiedź nas w którejkolwiek z naszych placówek własnych. | |
| Komu przekazywane są moje dane osobowe? | <p>Jako podmiot leczniczy dbamy o poufność Twoich danych. Z uwagi na konieczność zapewnienia nam odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących naszej działalności, jako przedsiębiorcy, możemy przekazywać Twoje dane innym odbiorcom, jeżeli będzie to konieczne dla realizacji celów objętych udzielonymi zgodami lub określonych przepisami prawa, w szczególności podmiotom świadczącym na rzecz Grupy LUX MED usługi w zakresie wsparcia informatycznego, agencjom reklamowym, audytorom zewnętrznym. Twoje dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:</p> <ul style="list-style-type: none"> - innym podmiotom leczniczym, współpracującym z LUX MED w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej w postaci naszych placówek własnych oraz placówek współpracujących z LUX MED na terenie Polski, - dostawcom usług zaopatrujących LUX MED w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie naszą organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom sprzętu diagnostycznego, firmom kurierskim i pocztowym), - dostawcom usług wspierających LUX MED w obszarze marketingowym (agencje reklamowe, firmy realizujące wysyłkę sms oraz e-mail), - dostawcom usług prawnych i doradczych oraz wspierających LUX MED w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, firmom windykacyjnym), - osobom upoważnionym przez Ciebie w ramach realizacji Twoich praw pacjenta, | |

| | |
|--|---|
| | - podmiotom zlecającym realizację Programu, w szczególności Narodowy Fundusz Zdrowia. |
| Czy moje dane są przekazywane poza Unię Europejską? | Z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców, np. w zakresie wsparcia teleinformatycznego Twoje dane osobowe mogą być przekazywane poza teren Unii Europejskiej. Zapewniamy, że w takim przypadku przekazywanie danych odbywać się będzie w oparciu o stosowną podstawę prawną, np. pomiędzy LUX MED a tym podmiotem, zawierającą standardowe klauzule ochrony danych przyjęte przez Komisję Europejską. |
| Przez jaki czas przetwarzane są moje dane osobowe? | Jeżeli jesteś naszym pacjentem i utworzyliśmy Twoją dokumentację medyczną, mamy obowiązek przechowywania jej co najmniej przez okres 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu. Z zastrzeżeniem tego terminu, jeżeli dane były przez nas przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń (np. w postępowaniach windykacyjnych) przetwarzamy dane w tym celu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzamy przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Jeżeli wyraziłeś nam zgodę na przetwarzanie danych w celach marketingowych, przetwarzamy Twoje dane od chwili wyrażenia zgody do czasu jej cofnięcia. Po upływie wyżej wymienionych okresów Twoje dane są usuwane lub poddawane anonimizacji. |
| Czy podanie danych jest moim obowiązkiem? | Korzystanie z naszych usług jest w pełni dobrowolne, jednakże jako podmiot leczniczy jesteśmy zobowiązani do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. W takim przypadku niepodanie danych może skutkować odmową rezerwacji wizyty czy udzielenia świadczenia zdrowotnego. Również ze względów rachunkowych czy podatkowych posiadamy obowiązek prawny przetwarzania Twoich danych, brak ich podania może skutkować np. niemożnością wystawienia faktury czy imiennego rachunku na Twoją rzecz. Jeżeli podajesz nam swój numer telefonu czy adres e-mail, odbywa się to na zasadzie dobrowolności – ich niepodanie nie będzie skutkowało odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego, lecz nie otrzymasz od nas potwierdzenia wizyty czy nie będziesz miał możliwości odwołania jej poprzez np. SMS. Wyrażenie którejkolwiek ze zgód marketingowych również odbywa się na zasadzie dobrowolności. Oznacza to, że odmowa ich udzielenia nie uniemożliwia skorzystania z usług administratora oraz podmiotów należących do Grupy LUX MED i jednocześnie masz prawo do odwołania wyrażonej nam zgody w dowolnej chwili. Wystarczy że skontaktujesz się z nami poprzez infolinię, stronę internetową czy odwiedź nas w którejkolwiek z naszych placówek własnych. Zgodę możesz również odwołać za pośrednictwem swojego konta w Portalu Pacjenta, po uprzednim zalogowaniu. |
| Jakie mam prawa? | Jako administratorzy Twoich danych, zapewniamy Ci prawo dostępu do Twoich danych, możesz je również sprostować, żądać ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania. Możesz także skorzystać z uprawnienia do złożenia wobec LUX MED sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych oraz prawa do przenoszenia danych do innego administratora danych. Jeżeli chcesz skorzystać z któregośkolwiek z tych uprawnień - skontaktuj się z nami poprzez infolinię, stronę internetową czy odwiedź nas w którejkolwiek z naszych placówek własnych. Informujemy także, że przysługuje Ci prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych. |

[Drukuj](#)