

KLINIKA 96

1. Postanowienia ogólne

- 1.1. Regulamin określa zasady rezerwacji wizyt, konsultacji oraz wykonywania usług w Klinika96 (dalej: „Klinika”).
- 1.2. Rezerwacja wizyty lub dokonanie wpłaty oznacza akceptację niniejszego regulaminu.
- 1.3. Regulamin dostępny jest w recepcji oraz na stronie internetowej Kliniki.

I. KONSULTACJE

2. Koszt konsultacji

- 2.1. Koszt konsultacji wynosi:
 - dr Sebastian Winiarski – 450 zł brutto
 - pozostali specjaliści – 350 zł brutto
- 2.2. Opłata za konsultację stanowi wynagrodzenie za zarezerwowany czas specjalisty.
- 2.3. Opłata ma charakter bezzwrotny i nie podlega wykorzystaniu na inne usługi, z wyjątkiem przypadków wynikających z przepisów prawa lub udokumentowanych zdarzeń losowych.

3. Zmiana terminu i rezygnacja

- 3.1. Pacjent ma prawo do jednorazowej zmiany terminu wizyty.
- 3.2. Zmiana terminu musi nastąpić najpóźniej 48 godzin przed planowaną wizytą.
- 3.3. W przypadku:
 - drugiej zmiany terminu,
 - odwołania wizyty później niż 48 godzin przed terminem,
 - niestawienia się na wizytę
- opłata przepada i nie podlega zwrotowi.

II. ZABIEGI Z ZAKRESU MEDYCyny ESTETYCZNEJ

4. Rezerwacja i płatność

- 4.1. Rezerwacja zabiegu nie wymaga wpłaty depozytu.
- 4.2. Całość opłaty za zabieg regulowana jest najpóźniej w dniu jego wykonania.

5. Zmiana terminu i rezygnacja

- 5.1. Pacjent ma prawo do jednorazowej zmiany terminu zabiegu.
- 5.2. Zmiana terminu musi nastąpić najpóźniej 48 godzin przed planowaną wizytą.
- 5.3. W przypadku:

- drugiej zmiany terminu,
 - odwołania wizyty później niż 48 godzin przed terminem,
 - niestawienia się na wizytę
- Pacjent zobowiązany jest do uiszczenia opłaty w wysokości kosztu konsultacji zgodnie z obowiązującym cennikiem.
- 5.4. Opłata ta musi zostać uregulowana przed kolejną rezerwacją lub zostanie doliczona do następnej wizyty.
- 5.5. Klinika zastrzega sobie prawo do odmowy rezerwacji do czasu uregulowania należności.

III. ZABIEGI CHIRURGICZNE

6. Depozyt i rezerwacja

- 6.1. Rezerwacja terminu zabiegu wymaga wpłaty depozytu w wysokości 1000 zł brutto.
- 6.2. Depozyt ma charakter bezzwrotny.
- 6.3. Depozyt zaliczany jest na poczet ceny zabiegu.
- 6.4. Depozyt może zostać wykorzystany na wykonanie zabiegu w terminie do 6 miesięcy od daty pierwotnej rezerwacji.
- 6.5. Po upływie tego terminu środki przepadają.
- 6.6. Rezerwacja terminu jest ważna przez 3 dni robocze od wizyty kwalifikacyjnej. Brak wpłaty skutkuje jej anulowaniem.

7. Zmiana terminu zabiegu chirurgicznego

- 7.1. Pacjent ma prawo do jednokrotnej, bezpłatnej zmiany terminu zabiegu, najpóźniej do 14 dni przed planowaną datą operacji.
- 7.2. Zmiana terminu dokonana w okresie od 14 do 7 dni przed planowaną datą zabiegu podlega opłacie w wysokości 500 zł.
- 7.3. Zmiana terminu dokonana na mniej niż 7 dni przed planowaną datą zabiegu podlega opłacie w wysokości 1000 zł.

8. Rezygnacja z zabiegu chirurgicznego

- 8.1. W przypadku całkowitej rezygnacji z zabiegu chirurgicznego wpłacony depozyt nie podlega zwrotowi.
- 8.2. Pacjent ma możliwość wykorzystania wartości wpłaconego depozytu na inne zabiegi w Klinice w terminie do 6 miesięcy od daty pierwotnie zaplanowanego zabiegu.
- 8.3. Po upływie tego terminu środki przepadają

9. Dane do przelewu

Bank: Pekao S.A.

Nr konta: 73 1240 5934 1111 0010 9531 1628

SWIFT: PKOPPLPWXXX

Tytuł przelewu:

- Konsultacja: „Depozyt konsultacja – nazwisko lekarza”
- Zabieg chirurgiczny: „Depozyt – nazwa zabiegu” (np. „Depozyt – plastyka powiek górnych”)

IV. ORGANIZACJA WIZYT

- 10.1. Rezerwacja wizyt możliwa jest telefonicznie, osobiście lub online.
- 10.2. Klinika może kontaktować się z Pacjentem w celu potwierdzenia wizyty telefonicznie lub SMS.
- 10.3. Brak potwierdzenia wizyty może skutkować jej anulowaniem.
- 10.4. Spóźnienie powyżej 15 minut może skutkować skróceniem wizyty lub jej odwołaniem.

V. KWALIFIKACJA I ODPOWIEDZIALNOŚĆ

- 11.1. Każdy Pacjent podlega indywidualnej kwalifikacji medycznej.
- 11.2. Klinika może odmówić wykonania zabiegu w przypadku przeciwwskazań.
- 11.3. Efekty zabiegów są indywidualne i nie są gwarantowane.

VI. OBOWIĄZKI PACJENTA

1. **Pacjent zobowiązany jest do:**
 - podania prawdziwych informacji o stanie zdrowia,
 - przestrzegania zaleceń lekarza,
 - dostarczenia wymaganych badań.

VII. DANE OSOBOWE (RODO)

- 13.1. Administratorem danych osobowych jest **Klinika96 by Sebastian Winiarski**, NIP: 9491937240, z siedzibą przy ul. Ractawickiej 146, 02-117 Warszawa.
- 13.2. Kontakt z Administratorem: kontakt@klinika96.pl, tel. 796 119 696.
- 13.3. Dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji usług medycznych, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wypełnienia obowiązków prawnych.
- 13.4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji usług.
- 13.5. Dane przechowywane są przez okres wymagany przepisami prawa.
- 13.6. Pacjent ma prawo dostępu do danych, ich poprawiania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

VIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 14.1. Klinika zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu.
- 14.2. Zmiany nie dotyczą wizyt już opłaconych lub zarezerwowanych.
- 14.3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy prawa polskiego.

Podpis Pacjenta:

Warszawa, dnia