

Regulamin „Program dla Zdrowia – kompleksowy screening stanu zdrowia”

1. Postanowienia ogólne:

- 1.1. Regulamin określa warunki korzystania z „**Program dla Zdrowia - kompleksowego screeningu stanu zdrowia**” w wybranym wariantcie:
 - a) **Wariant I: 24 godziny dla Twojego zdrowia – Program podstawowy**
 - b) **Wariant II: Tydzień dla Twojego zdrowia – Program rozszerzony**
- 1.2. Organizatorem programu jest BetaMed S.A. z siedzibą w Katowicach przy ul. Barbary 21, 40-053 Katowice, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000441338, nr NIP 634-281-37-03, REGON: 243115255.
- 1.3. Miejscem wykonywania badań/przeprowadzania konsultacji lekarskich, zabiegów rehabilitacyjnych i innych jest BetaMed S.A., ul. Raławicka 20 A w Chorzowie
- 1.4. Osobą uprawnioną do skorzystania z ww. programów jest Uczestnik - osoba pełnoletnia, która w całości akceptuje Regulamin oraz udziela wymaganych przez Organizatora zgód na badania oraz oświadczeń i informacji oraz zobowiązuje się do przestrzegania określonych w nim zasad, dokonała zapłaty za udział w Programie w pełnej wysokości, a także podpisała Umowę.
- 1.5. Uczestnik zobowiązuje się do udzielenia pełnej i wszechstronnej informacji na temat stanu swojego zdrowia, tj.: przebytych i obecnych chorobach, urazach, reakcjach alergicznych, przyjmowanych lekach (szczególnie: antydepresyjne, psychotropowe, spazmolityczne, stosowane w leczeniu anemii, nadciśnieniowe, cukrzycowe oraz cytostatyczne i immunosupresyjne oraz inne, np. stosowane w przebiegu choroby nowotworowej), ciąży itp., a także do poinformowania o wszystkim, co może wpłynąć na wynik badań lub terapii, np. niewłaściwe przygotowanie do badania lub zabiegu (np. stosowanie restrykcyjnych diet lub uprawianie intensywnej aktywności fizycznej).
- 1.6. Celem programu jest przeprowadzenie szeregu badań, konsultacji - w zależności od wybranego wariantu Programu, mających na celu kompleksowy przegląd stanu zdrowia. „**Program dla Zdrowia – kompleksowy screening stanu zdrowia**” pozwala na wykonanie wybranych badań nerek, trzustki wątroby, tarczycy, układu krążenia, oraz zaburzeń elektrolitowych oraz konsultacji wyników tych badań z lekarzem właściwej specjalizacji. Dodatkowo pozwala na diagnostykę funkcjonowania układu pokarmowego i oddechowego.
- 1.7. Badania i konsultacje będą realizowane przez personel Organizatora posiadający odpowiednie wymagane prawem kwalifikacje zgodnie z aktualną wiedzą medyczną oraz z wykorzystaniem warunków technicznych jakimi dysponuje Organizator.

1.8. Organizator zobowiązuje się do realizacji świadczeń objętych niniejszym Regulaminem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa obowiązującego Organizatora na terytorium Rzeczypospolitej Polski.

2. Warunki korzystania z Programu:

2.1. Udział w Programie musi być poprzedzony telefoniczną lub mailową rezerwacją terminu w BetaMed S.A. i wyborem wariantu Programu dla Zdrowia pod numerem telefonu 32 420 29 00 lub adresem e-mail rejestracja@betamed.pl.

2.2. BetaMed S.A. nie pokrywa kosztów podróży Uczestnika. Uczestnik zobowiązany jest do przybycia do Polski na własny koszt.

2.3. Uczestnik zobowiązany jest do podpisania Umowy oraz przesłania podpisanego skanu niezwłocznie po dokonaniu rezerwacji, przed wpłatą zaliczki.

2.4. Uczestnik zobowiązuje się do stawienia się w placówce Organizatora określonej w punkcie 1.3 Regulaminu w ustalonym terminie celem udzielenia stosownych zgód i oświadczeń niezbędnych do wzięcia udziału w Programie oraz wykonania badań, konsultacji określonych w niniejszym Regulaminie, właściwym dla danego wariantu Programu.

2.5. Uczestnik zostanie odebrany z lotniska Katowice-Pyrzowice i dowieziony na miejsce wykonywania badań / przeprowadzania konsultacji. W przypadku odbioru z innego lotniska, koszt transportu zostanie ustalony z Uczestnikiem indywidualnie. Po zakończonych badaniach Uczestnik zostanie odwieziony na lotnisko. Usługa transportu jest wliczona w cenę Programu. Usługa transportu realizowana będzie przez zewnętrznego przewoźnika wybranego przez Organizatora posiadającego niezbędne uprawnienia i licencję.

2.6. Jeśli Uczestnik decyduje się na wybór Programu rozszerzonego, BetaMed S.A. zapewni mu nocleg w sąsiedztwie placówki (w cenie programu). Hotel zostanie ustalony z Uczestnikiem. Jeśli Uczestnik wybierając Pakiet podstawowy wyrazi życzenie korzystania z noclegu, BetaMed S.A. zorganizuje dla niego nocleg za dodatkową opłatą. Usługi noclegowe będą realizowane przez podmioty zewnętrzne posiadające odpowiednie uprawnienia i licencje.

2.7. Uczestnik zobowiązuje się do terminowej zapłaty 100% wartości wybranego wariantu Programu dla Zdrowia (najpóźniej w terminie 7 dni przed ustalonym terminem jego rozpoczęcia). W przypadku braku wpłaty ceny w wyżej wskazanym terminie, Organizator może odstąpić od Umowy żądając jednocześnie od Uczestnika pokrycia poniesionych kosztów związanych z przygotowaniem się Organizatora do realizacji Programu. Koszty te zostaną przedstawione Uczestnikowi na piśmie, z wyznaczeniem 14 dniowego terminu zapłaty.

2.8. Po dokonaniu rezerwacji udziału w Programie Uczestnik zobowiązany jest do wpłaty zaliczki w wysokości 30% ceny wybranego wariantu. W przypadku niewykonania przedmiotu Umowy

z winy Organizatora, Organizator zobowiązuje się do zwrotu Zaliczki, jednakże Organizator ma prawo do potrącenia z kwoty Zaliczki uzasadnionych kosztów poniesionych przez BetaMed S.A. w związku z przygotowaniem do Programu. W przypadku rezygnacji przez Uczestnika z Programu, z jakichkolwiek przyczyn leżących po stronie Uczestnika, wpłacona przez Uczestnika zaliczka zostanie rozliczona w stosunku do poniesionych przez Organizatora uzasadnionych kosztów przygotowania się do realizacji przedmiotu Umowy.

- 2.9. Uczestnik, może jeśli istnieją ku temu przesłanki (wynikające z przeprowadzonych badań i konsultacji lekarskich) poddać się dodatkowym badaniom, zabiegom, konsultacjom (usługi stomatologiczne, zabiegi chirurgiczne itp.); wówczas uczestnik zobowiązany jest do zapłaty za dodatkowo wykonane usługi według cennika obowiązującego w placówce. Opłata za świadczenia medyczne nie objęte Programem nastąpi w dniu ich wykonania w Placówce.
- 2.10. Jeżeli istnieją przeciwwskazania medyczne do wykonania określonego badania, zabiegu, lekarz/ fizjoterapeuta może odmówić wykonania zabiegu, badania itp.
- 2.11. W przypadku braku możliwości przeprowadzenia badań/ konsultacji przez BetaMed S.A z przyczyn niezależnych od placówki, Uczestnik zostanie powiadomiony o tym fakcie bez zbędnej zwłoki. Zmiana terminu wymaga pisemnej zgody Uczestnika, która może zostać przekazana przez niego także za pośrednictwem poczty e-mail.
- 2.12. Cena Programu dla Zdrowia – kompleksowego screeningu stanu zdrowia:
- a) Program podstawowy: **3900zł**
 - b) Program rozszerzony: **8900zł**
- 2.13. Zakres świadczeń dostępnych w Programie dla Zdrowia – kompleksowym screeningu stanu zdrowia:

Usługa	Program podstawowy	Program rozszerzony
Internista- konsultacja	x	x
Chirurg- konsultacja	x	x
Gastrolog- konsultacja	x	x
Kardiolog- konsultacja	x	x
Laryngolog- konsultacja	x	x
Lekarz rehabilitacji- konsultacja		x

Neurolog- konsultacja	x	x
Okulista- konsultacja	x	x
Ortopeda- konsultacja	x	x
Stomatolog- konsultacja	x	x
Fizjoterapeuta- konsultacja	x	x
Płukanie uszu	x	x
Spirometria	x	x
Amylaza	x	x
APTT	x	x
Elektrolity (Na,K)	x	x
Ferrytyna	x	x
Fibrynogen	x	x
Fosfor nieorganiczny	x	x
Głukoza	x	x
HBs przeciwciała	x	x
HCV przeciwciała	x	x
hs CRP	x	x
IgE całkowite	x	x
Kreatynina	x	x
Kwas moczowy	x	x
Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	x	x
Magnez	x	x
Mocz- badanie ogólne	x	x
Mocznik	x	x

Morfologia krwi pełna (25 parametrów)	x	x
OB.	x	x
Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	x	x
Proteinogram	x	x
PT (INR)	x	x
TSH	x	x
Wapń całkowity	x	x
USG jamy brzusznej oraz USG narządów płciowych *	x	x
USG jamy brzusznej oraz USG piersi z elastografią **	x	x
RTG klatki piersiowej	x	x
UKG- przesiewowe echo serca	x	x
EKG	x	x
Holter EKG ***		x
Gastroskopia ze znieczuleniem i biopsją		x
Test urazowy na obecność Helicobacter pylori		x
Kolonoskopia ze znieczuleniem		x
Pakiet 25 zabiegów rehabilitacyjnych		x
transport lotnisko (2 strony)	x	x
nocleg	na życzenie	x
dodatkowe badania	wg cennika	wg cennika

(*) w przypadku mężczyzn

(**) w przypadku kobiet

(***) badanie wykonywane, jeśli istnieją wskazania

2.14. Za szkody wyrządzone przez Uczestnika lub Uczestnikowi w hotelu lub w trakcie przewozu Uczestnik oraz podmiot realizujący te usługi będą ponosić odpowiedzialność względem siebie bezpośrednio.

2.15. Regulamin obowiązuje od dnia 10.06.2019r.

3. **Postanowienia końcowe:**

3.1. Niniejszy Regulamin dostępny jest w Rejestracji, w placówce BetaMed Medical Active Care w Chorzowie przy ul. Raławickiej 20A oraz na stronie internetowej placówki pod adresem www.betamed.pl.

3.2. Cennik usług Organizatora dostępny jest w Rejestracji, w placówce BetaMed Medical Active Care w Chorzowie przy ul. Raławickiej 20A oraz na stronie internetowej placówki pod adresem www.betamed.pl.

3.3. BetaMed S.A., jako organizator zastrzega sobie prawo wprowadzenia zmian w Regulaminie, pod warunkiem, iż nie naruszy to praw nabytych przez Uczestnika. O zmianie Regulaminu Programu Organizator będzie informował Uczestników za pośrednictwem swojej strony internetowej www.betamed.pl oraz przesłaniem stosownej informacji na adres e-mailowy wskazany przez Uczestnika. Zmiana Regulaminu wchodzi w życie w momencie jego publikacji na stronie Internetowej Organizatora.

3.4. Reklamacje dotyczące udziału w Programie dla Zdrowia mogą być zgłaszane przez Uczestników na piśmie lub drogą mailową na adres rejestracja@betamed.pl, w ciągu 14 dni od daty skorzystania z Programu. Decyduje data wpływu reklamacji do Organizatora. Reklamacja powinna zawierać co najmniej imię i nazwisko Uczestnika oraz treść żądania wraz z uzasadnieniem.

3.5. Rozpatrywanie reklamacji trwa do 14 dni, licząc od dnia wpłynięcia reklamacji do Organizatora do dnia wysłania Uczestnikowi zawiadomienia o wyniku reklamacji.

Chorzów, 10.06.2019r.