



## Regulamin

### sprzedaży „Pakietów profilaktyki raka piersi”, wersja 1/2022

§ 1. Niniejszy regulamin określa prawa i obowiązki stron umowy sprzedaży pakietu usług medycznych pod nazwą „Profilaktyka raka piersi”. Sprzedawcą pakietu jest Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wałbrzyskiej 46, 02-739 Warszawa, wpisana do rejestru przedsiębiorców pod numerem KRS 0000189581, zwana dalej Damiana.

§ 2. Przez zakup pakietu pełnoletnia kobieta, zwana dalej kupującą, nabywa prawo do korzystania z usług wskazanych w § 3 ust. 1, podlegających wykonaniu w przychodni Damiana, za zniżką w stosunku do ceny cennikowej Damiana.

§ 3. 1. Pakiet obejmuje poniższe usługi:

- 1) konsultacja ginekologiczna;
- 2) badanie USG piersi;
- 3) mammografia obydwu piersi
- 4) instruktaż samobadania piersi (konsultacja położnej).

2. Dodatkowo pakiet uprawnia do zniżki 10% na badanie genetycznych predyspozycji rozwoju nowotworu gruczołu piersiowego BRCA1/BRCA2 oraz do zniżki 15% na badanie genetycznych predyspozycji rozwoju nowotworu gruczołu piersiowego i jajnika – pakiet podstawowy (19 genów) oraz pakiet rozszerzony (27 genów). Żadna z wymienionych zniżek nie sumuje się ze zniżką z innego tytułu.

**3. Badanie mammograficzne wymaga skierowania od lekarza.**

3. Usługi zawarte w pakiecie, o których mowa w ust. 1, wykonują lekarze z tytułem „lek. med.” oraz stopniem „dr n. med.”. Konsultacje i badania u profesorów są płatne według cennika Damiana poza pakietem.

§ 4. 1. Usługi zawarte w pakiecie, o których mowa w § 3 ust. 1, mogą być zrealizowane w ciągu trzech miesięcy od zakupu pakietu.

2. Zniżki, o których mowa w § 3 ust. 2, obowiązują trzy miesiące od zakupu pakietu.

§ 5. Pakiet można nabyć w placówce Damiana albo za pośrednictwem platformy internetowej, na której Damiana pakiet oferuje (zakup online).

§ 6. 1. Przed zakupem pakietu kupująca otrzyma tekst niniejszego regulaminu za pokwitowaniem.

2. Zakup online możliwy jest po akceptacji tekstu niniejszego regulaminu za pomocą zaznaczenia odpowiedniej kratki.

§ 7. Przy zawarciu umowy w placówce Damiana kupująca podpisze dwa egzemplarze potwierdzenia zakupu według wzoru znajdującego się w załączniku nr 1. W przypadku zakupu online, podpisanie potwierdzenia zakupu nastąpi w placówce Damiana przed realizacją pierwszej usługi w ramach pakietu.

§ 8. 1. Rozpoczęcie korzystania z pakietu przez kupującą może nastąpić natychmiast po zapłacie ceny zakupu.

2. W przypadku zakupu online możliwość korzystania z pakietu powstaje po upływie trzech dni roboczych następujących po dacie płatności.

3. W celu korzystania z pakietu kupująca albo wskazana przez nią uprawniona powinna umówić się na termin danej usługi: osobiście w recepcji przychodni Damiana lub telefonicznie dzwoniąc pod numer (22) 566 22 22.

4. Ze wskazań medycznych badanie mammografem lub badanie USG może odbyć się w terminie późniejszym niż umówiony, jeśli tak zaleci lekarz ginekolog na konsultacji. W takim przypadku okres ważności pakietu wskazany w § 4 przedłużony zostanie o niezbędny okres wynikający z takiego zalecenia.

§ 9. 1. Przy zakupie pakietu kupująca może wskazać inną pełnoletnią kobietę, która będzie mogła korzystać z pakietu, zwaną dalej uprawnioną. Przy zakupie online wskazanie uprawnionej może nastąpić w dowolnej placówce Damiana przed realizacją pierwszej usługi w ramach pakietu.

2. Do chwili skorzystania z usługi objętej pakietem, kupująca może wskazać inną uprawnioną w placówce Damiana składając podpisany wniosek, zawierający datę zakupu oraz imienia, nazwiska, PESEL (albo daty urodzenia) i adresu: kupującej oraz uprawnionej wykreślonej z pakietu i uprawnionej włączanej do pakietu, albo przesyłając skan takiego wniosku na adres [dak@damian.pl](mailto:dak@damian.pl). W przypadku obcokrajowca nieposiadającego PESEL: należy podać numer paszportu. Zmiana uprawnionej następuje w ciągu dwudziestu czterech godzin od chwili otrzymania przez Damiana kompletnego wniosku. Wniosek realizowany jest w dni robocze.

3. Wskazanie, o którym mowa w ust. 1 i 2, następuje według wzoru stanowiącego załącznik nr 2. Wzór dostępny jest w recepcji placówki Damiana oraz do pobrania ze strony: [www.damian.pl](http://www.damian.pl).

§ 10. W przypadku, gdy występują przeciwwskazania medyczne do wykonania usługi zawartej w pakiecie, a nie zachodzi sytuacja, o której mowa w § 9 ust. 4, kupująca może zwrócić pakiet, przedstawiając dowód w postaci zaświadczenia lekarskiego lub innej dokumentacji medycznej. Kupująca otrzyma wówczas zwrot uiszczonej ceny, pomniejszonej o koszt wykorzystanych zabiegów według aktualnego cennika Damiana. Decyzję o dokonaniu zwrotu podejmuje kierownik przychodni w terminie 30 dni roboczych od daty przedstawienia stosownej dokumentacji medycznej.

§ 11. 1. Informacje dotyczące produktu są dostępne na stronie [www.damian.pl](http://www.damian.pl) pod numerem telefonu (22) 566 22 22 oraz w recepcjach placówek Damiana.

2. Aktualny cennik dostępny jest w recepcji placówki Damiana.

§ 12. Reklamacje należy kierować na adres: [reklamacje@damian.pl](mailto:reklamacje@damian.pl) lub na piśmie na adres dowolnej przychodni Damiana. Reklamacja podlega rozpoznaniu w terminie 30 dni od jej otrzymania. Termin ten nie biegnie, jeśli skarżący nie wykazał umocowania do działania w imieniu kupującego lub nie przedstawił informacji umożliwiających rozpoznanie reklamacji. W takim wypadku zostanie wezwany do uzupełnienia reklamacji. Termin ten rozpocznie bieg z chwilą uzupełnienia reklamacji przez skarżącego.

Załącznik nr 1

### Potwierdzenie zakupu „Pakietu profilaktyki raka piersi”

Sprzedawca: Centrum Medyczne Damiana Holding sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Wałbrzyskiej 46, 02-739 Warszawa

Kupująca:

Imię i nazwisko:	
PESEL* albo data urodzenia:	Numer MRN:
Adres zamieszkania:	

Osoba zgłaszana do korzystania z pakietu\*

Imię i nazwisko:	
PESEL* albo data urodzenia:	Numer MRN:
Adres zamieszkania:	

\* niepotrzebne skreślić

\*\*W przypadku obcokrajowca nieposiadającego PESEL należy wpisać numer paszportu.

Kupująca niniejszym potwierdza, że przed wykupieniem pakietu otrzymała egzemplarz Regulaminu sprzedaży „Pakietów profilaktyki raka piersi”, wersja 1/2022.

.....  
Data i podpis kupującej

.....  
Podpis pracownika recepcji

**ZGŁOSZENIE**  
**(ZMIANY)\* UPRAWNIONEJ DO KORZYSTANIA Z „PAKIETU PROFILAKTYKI RAKA PIERSI”**

Data zakupu: .....

**Dane kupującej:**

Imię: .....

nazwisko: .....

PESEL lub data urodzenia: .....

Nr MRN .....

**Dane uprawnionej zgłaszanej do korzystania z pakietu\*:**

Imię: .....

nazwisko: .....

PESEL\*\* lub data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

.....

**Dane uprawnionej wykreślonej\*:**

Imię: .....

nazwisko: .....

PESEL\*\* lub data urodzenia: .....

adres zamieszkania: .....

.....

\* niepotrzebne skreślić

\*\*W przypadku obcokrajowca nieposiadającego PESEL należy wpisać numer paszportu.

.....  
Data i podpis kupującej

.....  
Podpis pracownika recepcji