Katowice, 14.08.2025

Regulamin przedpłat

§ 1.
[Postanowienia ogólne]

1. Niniejszy regulamin, zwany dalej **Regulaminem**, określa zasady dokonywania Przedpłat przez klientów, zwanych dalej **Klientami**, za realizowane przez BlueMed Clinic Sp. z o.o. z siedzibą w Katowicach (40-542), przy ulicy Świętego Huberta 6, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000970362, NIP: 9542840103, REGON: 521947822, o kapitale zakładowym w kwocie 100.000,00 zł, wniesionym w całości, nr tel.: +48 32 889 89 (opłata jak za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z pakietem taryfowym dostawcy usług), zwanego dalej **Świadczeniodawcą,** Świadczenia zdrowotne, w ramach Centrum Medycznego BlueMed i BlueMed KIDS, zwanego dalej **Placówką**.
2. Za **Przedpłatę** rozumie się kwotę uiszczoną przez Klienta tytułem rezerwacji terminu realizacji przez Świadczeniodawcę określonego świadczenia zdrowotnego w ustalonym przez Strony terminie, w wysokości wynikającej ze szczegółowej informacji przekazanej Klientowi przed zawarciem umowy.
3. Przez **Rezerwację** rozumie się przypisanie konkretnego terminu realizacji przez Świadczeniodawcę określonego Świadczenia zdrowotnego na rzecz Klienta, z zastrzeżeniem spełnienia warunku w postaci zapłaty Przedpłaty.
4. Dokonanie przez Klienta Przedpłaty jest równoznaczne ze złożeniem przez niego oświadczenia, że zapoznał się z treścią Regulaminu, którego treść jest dla niego w pełni zrozumiała i zobowiązaniem do stosowania się do niego.
5. Regulamin ma zastosowanie do Świadczeń zdrowotnych realizowanych przez Świadczeniodawcę Klientom, które wymagają wcześniejszego uiszczenia Przedpłat, w szczególności:
    a. wizyt lekarskich (w tym konsultacji specjalistycznych),
    b. badań elektroencefalograficznych (EEG),
    c. innych usług wskazanych przez Świadczeniodawcę,

    zwanych dalej **Świadczeniami zdrowotnymi.**
6. Świadczenia zdrowotne to działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, wykonane przez osoby uprawnione zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej z 15.04.2011 r.
7. Świadczenia zdrowotne świadczone są przez Świadczeniodawcę w godzinach pracy Placówki wskazanych na stronie internetowej www.bluemedkids.pl i www.bluemed.pl w zakładce „kontakt” oraz w siedzibie Świadczeniodawcy.
8. Regulamin stanowi integralną część każdej umowy zawieranej pomiędzy Klientem a Świadczeniobiorcą, z zastrzeżeniem zdania następującego. W przypadku Rezerwacji dokonanych za pośrednictwem serwisu znanylekarz.pl, zastosowanie znajduje

regulamin tego serwisu, a Regulamin znajduje zastosowanie jedynie w zakresie uzupełniającym.

9. Regulamin jest dostępny na stronie internetowej www.bluemedkids.pl i www.bluemed.pl w zakładce „kontakt" z której można go pobrać w wersji pliku PDF oraz w recepcji Placówki.

§ 2.
[Zasady i warunki dokonywania Rezerwacji]

1. Klient może dokonać wstępnej Rezerwacji w recepcji Placówki, telefonicznie pod numerem **32 889 89 89** lub elektronicznie na adres e-mail **rejestracja@bluemed.pl**
2. Informacja o obowiązku dokonania Przedpłaty, jej wysokości oraz terminie płatności jest przekazywana Klientowi przy dokonywaniu Rezerwacji, w sposób, o którym mowa w ustępie poprzedzającym.
3. Wysokość Przedpłaty może wynosić do 100% ceny realizacji Świadczenia zdrowotnego.
4. Klient może dokonać Przedpłaty, według własnego wyboru:
    a. gotówką lub kartą na recepcji Placówki,
    b. przelewem bankowym na rachunek bankowy Świadczeniodawcy o numerze **61 1140 1078 0000 7970 4900 1014**; w tytule przelewu należy wskazać imię i nazwisko Klienta, rodzaj Świadczenia zdrowotnego, którego dotyczy rezerwacja oraz datę wstępnej rezerwacji; po dokonaniu Przedpłaty należy przesłać potwierdzenie na następujący adres e-mail Świadczeniodawcy, a to: **dokumenty@bluemed.pl**
    c. przez płatność online (przelewy 24, blik).
5. Potwierdzenie zapłaty stanowi potwierdzenie Rezerwacji.
6. Rezerwację uznaje się za skuteczną dopiero po zapłacie zgodnie z ust. 4 pkt a. niniejszego paragrafu albo po zaksięgowaniu wpłaty na rachunku bankowym Świadczeniodawcy, w przypadku zapłaty zgodnie z ust. 4 pkt b. i c. niniejszego paragrafu.
7. W przypadku wyboru dokonania Przedpłaty zgodnie z ust. 4 pkt c. niniejszego paragrafu, Świadczeniobiorca przesyła Klientowi wiadomość tekstową na podany przez niego numer telefonu lub wiadomość elektroniczną na podany przez niego adres e-mail, bezpośrednio z systemu MyDr EDM, link do płatności.
8. Wiadomość, o której mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, zawiera w szczególności:
    a. kwotę Przedpłaty,
    b. rodzaj wybranego przez Klienta Świadczenie zdrowotne,
    c. termin Rezerwacji,
    d. datę ważności linku do płatności.
9. W celu dokonania Przedpłaty zgodnie z ust. 4 pkt c. niniejszego paragrafu, Klient powinien kliknąć w otrzymany link do płatności, o którym mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, a następnie w pole „Zapłać". Dalej, Klient zostanie przekierowany na stronę internetową przelewy24 z dostępnymi formami płatności. W celu dokonania Przedpłaty Klient powinien wybrać jedną z dostępnych form płatności i postępować zgodnie z instrukcjami.

10. W przypadku przekroczenia terminu płatności Przedpłaty, o którym mowa ust. 2 niniejszego paragrafu, wstępna Rezerwacja zostaje automatycznie anulowana, bez konieczności składania w tym zakresie przez Świadczeniodawcę jakichkolwiek dodatkowych oświadczeń woli. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, celu dokonania Rezerwacji, Klient zobowiązany jest do ponownego przejścia całej procedury Rezerwacji, o którym mowa w niniejszym paragrafie.
11. Kwota dokonanej Przedpłaty zostanie odliczona od ceny Świadczenia zdrowotnego w dniu jego realizacji. Klient dopłaca różnicę pomiędzy dokonaną Przedpłatą a ceną Świadczenia zdrowotnego gotówką lub kartą na recepcji Placówki.
12. Po otrzymaniu Przedpłaty, Świadczeniodawca wystawi Klientowi stosowny paragon lub fakturę, także w formie elektronicznej, w szczególności na każde żądanie Klienta zgłoszone w terminie 3 miesięcy od daty wpłacenia Przedpłaty. W terminie Rezerwacji, Świadczeniodawca wystawi Klientowi paragon lub faktura końcowa, jeżeli Przedpłata nie obejmowała pełnej ceny za Świadczenie zdrowotne. Dokumenty, o których mowa w niniejszym paragrafie, będą dostępne do odbioru przez Klienta w recepcji Placówki.

§ 3.
[Odwołanie lub zmiana Rezerwacji]

1. Świadczeniodawca zastrzega sobie prawo do odwołania Rezerwacji z ważnych powodów, w tym z powodu:
    a. wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej realizację Świadczenia zdrowotnego w terminie Rezerwacji,
    b. nagłej niedostępności personelu medycznego z przyczyn niezależnych od Świadczeniodawcy, w tym choroba, wypadek losowy,
    c. konieczności zapewnienia opieki medycznej osobie w stanie zagrożenia zdrowia lub życia,
    d. awarii technicznych lub organizacyjnych mających bezpośredni wpływ na możliwość zapewnienia Świadczenia zdrowotnego zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa lub bezpieczeństwa Klienta, w tym awaria pomieszczeń, sprzętu medycznego lub innej infrastruktury,
    e. innych istotnych okoliczności uniemożliwiających realizację Świadczenia zdrowotnego w ustalonym terminie.
2. W przypadku odwołania Rezerwacji przez Świadczeniodawcę, zgodnie z ustępem poprzedzającym, Przedpłata podlega zwrotowi Klientowi w całości na podany przez niego rachunek bankowy, w terminie 14 dni, od dnia otrzymania przez Świadczeniodawcę informacji o numerze tego rachunku.
3. Świadczeniodawca dołoży należytej staranności w celu zminimalizowania niedogodności wynikających z odwołania Rezerwacji, w tym poprzez priorytetowe zaproponowanie najbliższego dostępnego terminu Rezerwacji. W przypadku zmiany terminu, zgodnie z niniejszym ustępem, podlega zaliczeniu na poczet nowego terminu Rezerwacji.
4. Klient ma prawo do odwołania Rezerwacji, bez konieczności podawania przyczyny i bez ponoszenia kosztów, pod warunkiem poinformowania Świadczeniodawcy o

rezygnacji nie później niż na 48 godziny przed planowanym terminem Rezerwacji. Jeśli termin Rezerwacji przypada na dzień następujący po dniu wolnym od pracy, zgodnie z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, Klient ma prawo odwołania Rezerwacji, bez ponoszenia kosztów, pod warunkiem poinformowania Świadczeniodawcy o rezygnacji nie później niż do godziny Rezerwacji w dniu poprzedzającym dzień wolny od pracy. Sobota jest traktowana jako dzień wolny od pracy.

5. Odwołanie lub zmiana Rezerwacji przez Klienta może nastąpić osobiście w recepcji Przychodni lub telefoniczne.
6. W przypadku odwołania Rezerwacji później niż na 48 godziny przez planowanym terminem Rezerwacji lub w przypadku niestawiennictwa na terminie Rezerwacji (tzw. „no-show"), bez wcześniejszego jej odwołania, Przedpłata w wysokości 25% ceny Świadczenia zdrowotnego, w przypadku Klientów będących konsumentami lub przedsiębiorcami o niektórych cechach konsumentów albo w wysokości 100% Przedpłaty, w przypadku pozostałych Klientów, nie podlega zwrotowi przez Świadczeniodawcę. Pozostała część Przedpłaty, w przypadku Klientów będących konsumentami lub przedsiębiorcami o niektórych cechach konsumentów, podlega zwrotowi Klientowi na podany przez niego rachunek bankowy, w terminie 14 dni, od dnia otrzymania przez Świadczeniodawcę informacji o numerze tego rachunku. Zatrzymana, zgodnie ze zdaniem pierwszym niniejszego paragrafu, kwota Przedpłaty stanowi odszkodowanie (rekompensatę) za koszty obsługi procesu Rezerwacji i zapewnienia gotowości do realizacji Świadczenia zdrowotnego przez lekarza lub personel Placówki oraz udostępnienia w tym celu pomieszczeń, sprzętu medycznego i innej infrastruktury.
7. Świadczeniodawca zastrzega sobie możliwość indywidualnego rozstrzygnięcia sytuacji Klienta w uzasadnionych przypadkach losowych.
8. Klient ma prawo do zmiany Rezerwacji, nie później niż na 48 godziny przed planowanym terminem Rezerwacji. W przypadku zmiany Rezerwacji, zgodnie ze zdaniem poprzedzającym, Przedpłata podlega zaliczeniu na poczet nowego terminu Rezerwacji. Zmiana Rezerwacji, o której mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, może nastąpić tylko jednokrotnie. W przypadku ponownej zmiany Rezerwacji, postanowienie ust. 6 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio.
9. Spóźnienie się przez Klienta na zarezerwowany termin Rezerwacji, w przypadku jej odbycia, skutkuje jej skróceniem o czas spóźnienia, przy czym cena za Świadczenie zdrowotne pozostaje bez zmian.

§ 4.
[Świadczenia zdrowotne wymagające Przedpłat]

Lekarz / Badanie	Rodzaj Świadczenia zdrowotnego	Kwota Przedpłaty
Dr Magdalena Kwiatkowska-Gruca	Konsultacja neurologiczna dziecka	**350,00 zł**
Dr Martyna Jakimiec	Konsultacja neurologiczna dziecka	**350,00 zł**
Dr Agata Grochowina-Major	Konsultacja kardiologiczna dziecka z echo i ekg	**350,00 zł**

Lekarz / Badanie	Rodzaj Świadczenia zdrowotnego	Kwota Przedpłaty
Dr Maciej Gardoń	Konsultacja kardiologiczna dziecka z echo i ekg	**350,00 zł**
Dr Weronika Mazur	Pierwsza konsultacja psychiatryczna dla dorosłych, pełna cena: **350 zł**	**200,00 zł**
Dr Weronika Mazur	Kolejna konsultacja psychiatryczna dla dorosłych, pełna cena **300 zł**	**200,00 zł**
Dr Justyna Maciejczyk-Kawecka	Pierwsza konsultacja psychiatryczna dzieci	**450,00 zł**
Dr Justyna Maciejczyk-Kawecka	Kolejna konsultacja psychiatryczna dzieci	**350,00 zł**
Dr Grażyna Karasińska	Pierwsza konsultacja psychiatryczna dziecka	**500,00 zł**
Dr Grażyna Karasińska	Kolejna konsultacja psychiatryczna dziecka	**450,00 zł**
Dr Iga Chaber-Osiecka	Pierwsza konsultacja psychiatryczna dziecka	**450,00 zł**
Dr Iga Chaber-Osiecka	Kolejna konsultacja psychiatryczna dziecka	**350,00 zł**
Dr Ida Zasada	Pierwsza konsultacja psychiatryczna dziecka	**450,00 zł**
Dr Ida Zasada	Kolejna konsultacja psychiatryczna dziecka	**350,00 zł**
Dr Aleksandra Antosz	Konsultacja endokrynologiczna dziecka bez usg	**250,00 zł**
Dr Aleksandra Antosz	Konsultacja endokrynologiczna dziecka z usg	**300,00 zł**
Dr Aleksandra Antosz	Konsultacja diabetologiczna dziecka	**200,00 zł**
Mgr Natalia Rusin	Badanie ADOS-2 pełna opłata: **1100 zł**	**100,00 zł**
Mgr Natalia Rusin	Konsultacja psychologiczna dzieci, pełna opłata: **250 zł**	**100,00 zł**
Badanie EEG	Pełna opłata: **430,00 zł**	**100,00 zł**
Holter EKG	Pełne opłaty: Holter 24h 220 zł, Holter 48h 380 zł, Holter 72h 490 zł, Holter 7 dni 550 zł.	**50,00 zł**

§ 5.
[Odstąpienie od umowy]

1. Klient, będący konsumentem lub przedsiębiorcą o niektórych cechach konsumenta, w przypadku zawarcia umowy na odległość lub poza lokalem przedsiębiorstwa, ma prawo, bez podania przyczyny, odstąpić od umowy, poprzez złożenie stosowanego oświadczenia w terminie 14 dni kalendarzowych.
2. Informacje dotyczące korzystania z prawa odstąpienia od umowy, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
3. Wzór oświadczania o odstąpieniu od umowy, o którym mowa w ustępie pierwszym niniejszego paragrafu, stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.
4. Prawo do odstąpienia od umowy, o którym mowa w ustępie pierwszym niniejszego paragrafu, nie przysługuje jeśli Świadczeniodawca zrealizował w pełni Świadczenie zdrowotne za wyraźną i uprzednią zgodę Klienta, będącego konsumentem lub

przedsiębiorcą o niektórych cechach konsumenta. Wzór zgody, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, stanowi załącznik nr 3 do Regulaminu.

§ 6.
[Reklamacje]

1. Klient ma prawo złożenia reklamacji, w szczególności w przypadku:
   a. pobrania nienależytej kwoty Przedpłaty,
   b. niewłaściwego rozliczenia Przedpłaty,
   c. innego naruszenia Regulaminu przez Świadczeniodawcę.
2. Reklamacja powinna zostać przez Klienta złożona w formie:
   a. pisemnej – osobiście w recepcji Placówki lub za pośrednictwem operatora pocztowego na adres siedziby Świadczeniodawcy, lub
   b. elektronicznej – na następujący adres e-mail Świadczeniodawcy, a to: **rejestracja@bluemed.pl**
3. Reklamacja powinna zawierać co najmniej:
   a. imię i nazwisko Klienta,
   b. dane kontaktowe Klienta (adres do doręczeń i/lub adres e-mail),
   c. dokładny opis zdarzenia, którego dotyczy reklamacja,
   d. wskazanie oczekiwanego sposobu rozstrzygnięcia reklamacji,
   e. numer rachunku bankowego (w przypadku żądania zwrotu).
4. Reklamację niezawierającą elementów, o których mowa w ustępie poprzedzającym, Świadczeniodawca pozostawia bez rozpoznania. Świadczeniodawca może, ale nie musi wezwać Klienta do uzupełnienia braków Reklamacji.
5. Termin rozpoznania reklamacji wynosi:
   a. 14 dni – w przypadku reklamacji złożonych przez Klientów będących konsumentami w rozumieniu powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
   b. 30 dni – w przypadku pozostałych reklamacji
6. Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona Klientowi:
   a. pisemnie – na adres wskazany w reklamacji, lub
   b. elektronicznie – na adres e-mail wskazany w reklamacji,
7. Przekroczenie przez Świadczeniodawcę terminu odpowiedzi na reklamację, o której mowa w ust. 4:
   a. pkt a. niniejszego paragrafu – skutkuje jej uznaniem zgodnie z żądaniem Klienta, o którym mowa w tym postanowieniu, w zakresie i treści wskazanej w tej reklamacji,
   b. pkt b. niniejszego paragrafu – skutkuje jej nie uznaniem.
8. W przypadku nieuwzględnienia reklamacji, o której mowa w ust. 4:
   a. pkt a. niniejszego paragrafu – Klientowi, o którym mowa w tym ustępie, przysługuje prawo do:
      i. skorzystania z pozasądowych sposobów rozwiązania sporu,
      ii. wniesienia powództwa, według własnego wyboru, do sądu właściwego według jego miejsca zamieszkania albo według siedziby Świadczeniodawcy,

b. pkt b. niniejszego paragrafu – Klientowi, o którym mowa w tym ustępie, przysługuje prawo do wniesienia powództwa do sądu właściwego według siedziby Świadczeniodawcy.

§ 7.
[Polityka prywatności]

Zasady ochrony danych osobowych zawarte są w polityce prywatności, stanowiącej załącznik nr 4 do Regulaminu i można się z nimi zapoznać na stronie internetowej www.bluemedkids.pl i www.bluemed.pl w zakładce „kontakt", z której można ją pobrać w wersji pliku PDF oraz w recepcji Placówki.

§ 8.
[Zmiany Regulaminu]

1. W stosunku do umów zawartych z Klientami będącymi konsumentami i przedsiębiorcami o niektórych cechach konsumentów, Świadczeniodawca zastrzega sobie prawo do dokonania zmian lub uzupełnienia Regulaminu powodującej zmiany istotnych postanowień zawartej umowy z ważnych przyczyn, a to w szczególności:
   a. wydania przez sąd powszechny orzeczenia lub wydania przez organ państwowy decyzji skutkującej koniecznością zmiany Regulaminu,
   b. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w zakresie ochrony danych osobowych,
   c. zmiany Świadczeń zdrowotnych wymagających Przedpłat,
   d. zmiany sytuacji rynkowej w zakresie działalności prowadzonej przez Świadczeniodawcę,
   e. zmian w przedmiocie prowadzonej przez Świadczeniodawcę działalności (jej rozszerzenie lub ograniczenia),
   f. rozwoju technologii,
   g. inflacji,
   h. zmian cen minimalnego wynagrodzenia za pracę.

   odpowiednio do tych przyczyn lub skutków zmian.
2. W pozostałych przypadkach, tj. w przypadku umów zawartych z Klientami, którzy nie są konsumentami lub przedsiębiorcami o niektórych cechach konsumentów oraz w przypadku zmian lub uzupełnień Regulaminu niepowodujących zmian istotnych postanowień zawartych Umów, Usługodawca zastrzega sobie możliwość zmiany Regulaminu w każdym czasie bez konieczności podawania przyczyny.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Regulaminu będą każdorazowo ogłaszane przez Świadczeniodawcę na stronie internetowej www.bluemedkids.pl i www.bluemed.pl w zakładce „kontakt", z której można go pobrać w wersji pliku PDF oraz w recepcji Placówki z podaną datą publikacji i obowiązywać będą pomiędzy Stronami od dnia ich ogłoszenia, pod warunkiem niezgłoszenia przez konsumenta lub przedsiębiorcę o niektórych cechach konsumenta, w terminie 7 dni od daty ich ogłoszenia, sprzeciwu,

w formie pisemnej, pod rygorem nieważności. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, do czasu dokonania przez Strony indywidualnych ustaleń w zakresie zakwestionowanych przez konsumenta lub przedsiębiorcę o niektórych cechach konsumenta zmian lub uzupełnień, wiążące dla Stron będą postanowienia Regulaminu w dotychczasowym brzemieniu.

4. Zmiany lub uzupełnienia Regulaminu nie będą miały wpływu na już na dotychczas świadczone przez Świadczeniodawcę Świadczenia zdrowotne.
5. Sprostowania oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych i innych oczywistych błędów, nie stanowią zmiany Regulaminu i mogą być wprowadzane w każdym czasie.

§ 9.
[Postanowienia końcowe]

1. Regulamin, jak i wszystkie umowy zawierane przez Świadczeniodawcę, podlegają prawu polskiemu. Jeżeli umowa zawiera jakiś element międzynarodowy (zagraniczny), Strony uzgadniają, że wszelkie relacje pomiędzy nimi będą regulowane przez prawo polskie, zarówno materialne, jak i procesowe.
2. Językiem obowiązującym w kontaktach między Stronami jest język polski i wszelkie informacje i korespondencja są wiążące wyłącznie w wersji polskojęzycznej.
3. W sprawach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny z 23.04.1964 r., ustawy o działalności leczniczej z 15.04.2011 r., ustawy o prawach konsumenta z 30.05.2014 r. i innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
4. W przypadku jakichkolwiek sprzeczności lub rozbieżności między treścią Regulaminu, umowy lub innego indywidualnie sporządzonego przez Świadczeniodawcę dokumentu, pierwszeństwo ma treść umowy lub innego indywidualnie sporządzonego przez Świadczeniodawcę dokumentu.
5. Spory wynikające ze stosowania Regulaminu i w związku z wykonywaniem zawartych umów, będą rozpatrywane przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach lub Sąd Okręgowy w Katowicach, w zależności od wartości przedmiotu sporu. Klienci będący konsumentami i przedsiębiorcami o niektórych prawach konsumentów mają prawo, według własnego wyboru, do wytoczenia powództwa przeciwko Świadczeniodawcy również według miejsca ich zamieszkania lub siedziby.
6. Jeżeli poszczególne postanowienie Regulaminu lub umowy okazałyby się nieważne lub nieskuteczne lub Regulamin lub umowa zawierać będzie lukę, nie będzie to miało wpływu na ważność i skuteczność pozostałych ich postanowień, zaś postanowienie nieważne lub nieskuteczne, zostanie zastąpione postanowieniem najbliżej oddającym sens gospodarczy postanowienia nieważnego lub nieskutecznego. W sprawach z udziałem konsumentów oraz przedsiębiorców o niektórych prawach konsumentów, w zakresie postanowień stanowiących klauzule abuzywne, art. 385^1 § 2 Kodeksu cywilnego stosuje się.
7. Tytuły paragrafów są zamieszczone wyłącznie dla łatwiejszego poruszania się w Regulaminie i nie mają wpływu na interpretację postanowień Regulaminu.
8. Następujące załączniki do Regulaminu stanowią jego integralną część, a to:

a. informacja dla Klienta będącego konsumentem lub przedsiębiorcą o niektórych cechach konsumenta o prawie do odstąpienia od umowy,
b. wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy,
c. wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na rozpoczęcie realizacji Świadczenia zdrowotnego przed upływem terminu do odstąpienia od umowy,
d. polityka prywatności.

Załącznik nr 1

Informacja dla Klienta będącego konsumentem lub przedsiębiorcą o niektórych cechach konsumenta o prawie do odstąpienia od umowy,

1. Ilekroć w niniejszym pouczeniu jest mowa o konsumencie rozumie się przez to również przedsiębiorcę o niektórych cechach konsumenta.
2. Konsument ma prawo, bez podania przyczyny, odstąpić od umowy, poprzez złożenie stosownego oświadczenia w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy.
3. Dla zachowania terminu, o którym mowa w ustępie poprzedzającym, wystarczy wysłanie przez konsumenta oświadczenia o odstąpieniu od umowy przed jego upływem.
4. wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu. Konsument może skorzystać ze wzoru, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, jednak nie jest to obowiązkowe.
5. Odstąpienie od umowy można złożyć pisemnie osobiście w recepcji Placówki lub wysłać listem poleconym na adres siedziby Świadczeniodawcy, jak również złożyć je w formie elektronicznej na adres e-mail **rejestracja@bluemed.pl**. Jeżeli konsument skorzysta z możliwości przesłania oświadczenia o odstąpieniu od umowy w formie elektronicznej, Świadczeniodawca prześle konsumentowi niezwłocznie potwierdzenie otrzymania informacji o odstąpieniu od umowy na trwałym nośniku (w tym pisemnie lub w formie elektronicznej).
6. W przypadku odstąpienia od umowy przez konsumenta, umowę uważa się za niezawartą. Świadczeniodawca niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od otrzymania oświadczenia konsumenta o odstąpieniu od umowy, zwróci konsumentowi Przedpłatę w całości przy użyciu takiego samego sposobu zapłaty, jakiego użył konsument, chyba że konsument wyraźnie zgodził się na inny sposób zwrotu, który nie wiąże się dla niego z żadnymi kosztami
7. Prawo odstąpienia od umowy nie przysługuje konsumentowi m. in. w odniesieniu do umów:
   a. o świadczenie usług, jeżeli Świadczeniodawca zrealizował w pełni Świadczenie zdrowotne za wyraźną zgodą konsumenta, który został poinformowany, przed rozpoczęciem realizacji, że po zrealizowaniu przez Świadczeniodawcę świadczenia zdrowotnego utraci prawo odstąpienia od umowy,

b. w której przedmiotem świadczenia jest rzecz nieprefabrykowana, wyprodukowana według specyfikacji konsumenta lub służąca zaspokojeniu jego zindywidualizowanych potrzeb,
c. w której przedmiotem świadczenia jest rzecz ulegająca szybkiemu zepsuciu lub mająca krótki termin przydatności do użycia,
d. w której przedmiotem świadczenia jest rzecz dostarczana w zapieczętowanym opakowaniu, której po otwarciu opakowania nie można zwrócić ze względu na ochronę zdrowia lub ze względów higienicznych, jeżeli opakowanie zostało otwarte po dostarczeniu.

Załącznik nr 2

Wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy

(*Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy*)

…….. r.
Miejscowość i data

BlueMed Clinic Sp. z o.o.
Ul. Świętego Huberta 6
40-542 Katowice

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy

Ja ……, niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy realizacji następującego Świadczenia zdrowotnego, a to:
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……
……

Data zawarcia umowy: ……

Imię i nazwisko konsumenta/przedsiębiorcy o niektórych cechach konsumenta:
……
……

Adres konsumenta/przedsiębiorcy o niektórych cechach konsumenta
……
……

Podpis konsumenta/przedsiębiorcy o niektórych cechach konsumenta

(*tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej*)
……
……
(*) *Niepotrzebne skreślić.*

Załącznik nr 3

Wzór oświadczenia o wyrażeniu zgody na rozpoczęcie realizacji Świadczenia zdrowotnego przed upływem terminu do odstąpienia od umowy

(*Formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy*)

…….. r.
Miejscowość i data

BlueMed Clinic Sp. z o.o.
Ul. Świętego Huberta 6
40-542 Katowice

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na rozpoczęcie świadczenia usługi przed upływem terminu do odstąpienia od umowy

Ja ……, niniejszym wyrażam zgodę na rozpoczęcie realizacji umowy następującego Świadczenia zdrowotnego, a to:
……
……
……, przed upływem terminu do odstąpienia od umowy. Oświadczam, że, przed tym rozpoczęciem, zostałem poinformowany, że po spełnieniu świadczenia przez BlueMed Clinic Sp. z o.o. utracę prawo do odstąpienia od umowy.

Data zawarcia umowy: ……

Imię i nazwisko konsumenta/przedsiębiorcy o niektórych cechach konsumenta:
……
……

Adres konsumenta/przedsiębiorcy o niektórych cechach konsumenta
……
……

Podpis konsumenta/przedsiębiorcy o niektórych cechach konsumenta
(*tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej*)
……
……
(*) *Niepotrzebne skreślić.*