

REGULAMIN PROMOCJI

„Konsultacja implantologiczna”

§1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin określa zasady promocji pod nazwą „Konsultacja implantologiczna”, organizowanej przez Klinikę Platinum (dalej: „Placówka”).
2. Promocja obowiązuje w terminie od 20 marca 2026 r. odwołania.
3. Regulamin jest udostępniany Pacjentowi przed wizytą i podlega akceptacji przed skorzystaniem ze świadczenia.

§2. Zakres promocji

1. W ramach promocji Pacjent może skorzystać z:
 - a) konsultacji implantologicznej,
 - b) badania klinicznego jamy ustnej,
 - c) omówienia możliwych wariantów leczenia implantologicznego,
 - d) wstępnego planu leczenia.
2. e) tomografii CBCT
3. Cena promocyjna konsultacji implantologicznej wynosi 199 zł.
4. Cena promocyjna dotyczy wyłącznie świadczeń wskazanych w ust. 1 i nie obejmuje dalszego leczenia ani zabiegów.
5. Do skutecznego umówienia Wizyty wymagane jest wniesienie przedpłaty w wysokości 100 zł. Przedpłatę można wnieść osobiście w gabinecie Organizatora, za pośrednictwem BLIK lub przelewem na nr konta: 71 1140 2062 0000 4344 2100 1003. Brak wniesienia przedpłaty (zaksięgowanie jej na rachunku bankowym Organizatora) w ciągu 24 godzin od momentu umówienia Wizyty spowoduje jej anulowanie.
- 6.

§3. Tomografia CBCT – zasady wykonania

1. W trakcie konsultacji lekarz może, jeżeli uzna to za medycznie uzasadnione, zlecić wykonanie badania tomografii komputerowej CBCT.
2. Decyzja o wykonaniu badania CBCT należy wyłącznie do lekarza i jest podejmowana na podstawie wskazań medycznych.
3. Badanie CBCT wykonywane w ramach promocji ma charakter badania pomocniczego, służącego wyłącznie diagnostyce oraz planowaniu leczenia implantologicznego w Placówce.
4. Badanie CBCT nie jest wykonywane automatycznie oraz nie jest wykonywane na życzenie Pacjenta bez wskazań medycznych.

§4. Przeznaczenie badania CBCT a zakres promocji

1. Badanie tomografii CBCT wykonane w ramach promocji nie stanowi samodzielnego świadczenia diagnostycznego wykonywanego w celu wykorzystania go w innym podmiocie leczniczym.
2. Promocyjne warunki wykonania badania CBCT obowiązują wyłącznie w sytuacji, gdy badanie służy planowaniu leczenia implantologicznego w Placówce.
3. W przypadku, gdy Pacjent:
 - a) zgłasza zamiar wykorzystania badania CBCT do celów innego leczenia,
 - b) zgłasza zamiar przekazania badania do innego podmiotu leczniczego jako podstawy leczenia,
 - c) oczekuje wykonania badania CBCT jako samodzielnej usługi diagnostycznej,

badanie CBCT wykonywane jest na zasadach ogólnych jako pełnopłatne świadczenie diagnostyczne, zgodnie z obowiązującym cennikiem Placówki.

4. O zakresie świadczenia oraz ewentualnych kosztach pełnopłatnego badania CBCT Pacjent informowany jest **przed wykonaniem badania**.

§5. Dokumentacja medyczna

1. Wyniki badań diagnostycznych, w tym tomografii CBCT, stanowią dokumentację medyczną Pacjenta i są przechowywane w systemie Placówki.
2. Pacjent ma prawo dostępu do swojej dokumentacji medycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
3. Udostępnienie dokumentacji medycznej w formie:
 - a) kopii,
 - b) wydruku,
 - c) zapisu na nośniku danych (płyta CD), odbywa się na wniosek Pacjenta.
4. Za sporządzenie kopii dokumentacji medycznej Placówka może pobierać opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej.
5. Placówka nie wykonuje badań tomografii CBCT wyłącznie w celu udostępnienia ich innym podmiotom leczniczym.

§6. Ograniczenia promocji

1. Promocja skierowana jest do Pacjentów zgłaszających się w celu konsultacji implantologicznej i rozważających leczenie w Placówce.
2. Promocja nie obejmuje:
 - a) leczenia implantologicznego,
 - b) zabiegów chirurgicznych,
 - c) dodatkowych badań diagnostycznych niewynikających z decyzji lekarza.
3. Promocja nie łączy się z innymi promocjami lub rabatami, chyba że Placówka postanowi inaczej.

§7. Postanowienia końcowe

1. Skorzystanie z promocji jest równoznaczne z zapoznaniem się z Regulaminem i jego akceptacją.
2. Placówka zastrzega sobie prawo do zmiany Regulaminu lub zakończenia promocji w dowolnym momencie.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego ogłoszenia.

§8. Oświadczenie Pacjenta

1. Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią **niniejszego Regulaminu obowiązującego w Placówce**, rozumiem jego postanowienia oraz **akceptuję je w całości**.
2. Oświadczam również, że zostałem/am poinformowany/a o charakterze świadczeń objętych Regulaminem, zasadach ich realizacji oraz ewentualnych kosztach świadczeń niewchodzących w jego zakres.

Data:

Czytelny podpis pacjenta: