

Regulamin Gwarancji Dostępu

Miej realny wpływ na termin swojej wizyty lub badania.

Zadbaj o swoje zdrowie z pełnym spokojem i poczuciem bezpieczeństwa.

Dzięki dostępowi do placówek i specjalistów z kilku sieci medycznych zarezerwujesz swoją wizytę w szybkim terminie: bez niepewności i czekania w kolejkach.

I. Zasady dostępu do Usług- miejsce i termin

1. getmed zapewnia, iż Osoba Uprawniona uzyska w Polsce Świadczenie Zdrowotne objęte Zakresem Pakietu w Okresie Aktywacji Pakietu na warunkach określonych w Umowie i niniejszym Regulaminie Gwarancji Dostępu (w tym w terminach wskazanych w pkt I.3 i w pkt I.4 poniżej), w przypadku:
 - a) internisty – w obrębie 40 km od wskazanego w Umowie miejsca zamieszkania Osoby Uprawnionej lub w ramach E-konsultacji,
 - b) pozostałych Specjalistów wskazanych w Zakresie Pakietu, z wyłączeniem Specjalistów dziecięcych (dla Osób Uprawnionych będących dziećmi) – w obrębie 100 km od wskazanego w Umowie miejsca zamieszkania Osoby Uprawnionej lub w ramach E-konsultacji (o ile dana Usługa jest dostępna w ramach E-konsultacji),
 - c) Specjalistów dziecięcych wskazanych w Zakresie Pakietu (dla Osób Uprawnionych będących dziećmi) – w obrębie 150 km od wskazanego w Umowie miejsca zamieszkania Osoby Uprawnionej lub w ramach E-konsultacji (o ile dana Usługa jest dostępna w ramach E-konsultacji),
 - d) badań laboratoryjnych lub obrazowych wskazanych w Zakresie Pakietu – w obrębie 100 km od wskazanego w Umowie miejsca zamieszkania Osoby Uprawnionej, dalej „Gwarancja Dostępu”, z zastrzeżeniem pkt II.19- II.21 Zasad korzystania z pakietu medycznego.
2. Gwarancja Dostępu ma zastosowanie wyłącznie do Usług, które są wymienione w stanowiącym załącznik do Umowy Zakresie Pakietu, z którego może korzystać Osoba Uprawniona (dla uniknięcia wątpliwości wymienienie Usługi lub Specjalisty w pkt I.3 i pkt I.4 poniżej nie powoduje rozszerzenia Zakresu Pakietu).
3. getmed dla Osób Uprawnionych niebędących dzieckiem, zapewnia realizację wskazanych poniżej Usług (o ile jest ona ujęta w Zakresie Pakietu) w następujących terminach:
 - a) konsultacje u następujących lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej:
 - internisty
 - lekarza rodzinnegowykonywane będą w terminie do 24 godzin (z wyłączeniem niedziel i świąt);
 - b) konsultacje u następujących lekarzy specjalistów:
 - chirurga
 - ginekologawykonywane będą w terminie do 48 godzin, tj. do 2 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt);
 - c) konsultacje u następujących lekarzy specjalistów:
 - laryngologa
 - okulisty
 - ortopedyoraz badania:
 - RTGwykonywane będą w terminie do 3 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt);
 - d) konsultacje u następujących lekarzy specjalistów:
 - dermatologa
 - kardiologa
 - neurologa
 - pulmonologaoraz badania:
 - mammografia
 - USG (m.in. brzucha, piersi), z wyłączeniem USG specjalistycznego zdefiniowanego poniżejwykonywane będą w terminie do 5 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt);
 - e) konsultacje u następujących lekarzy specjalistów:
 - alergologa
 - chirurga naczyniowego
 - endokrynologa
 - diabetologa
 - gastroenterologa
 - nefrologa
 - neurochirurga
 - onkologa
 - psychiatry
 - specjalisty chorób zakaźnych
 - urologaoraz planowe badania:
 - biopsje
 - densytometria

- EKG wysiłkowe
 - tomografia komputerowa
- wykonywane będą w terminie do 7 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt);

- f) konsultacje u następujących specjalistów:
- foniatri
 - ginekologa endokrynologa
 - hematologa
 - hepatologa
 - psychologa
 - stomatologa
 - lekarzy specjalności niewymienionych powyżej
 - konsultacje profesorskie

oraz planowe badania:

- endoskopia przewodu pokarmowego
- USG specjalistyczne (transrektalne, transwaginalne, sercowo-naczyniowe, ortopedyczne)
- rezonans magnetyczny

wykonywane będą w terminie do 10 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt);

4. getmed dla Osób Uprawnionych będących dziećmi zapewnia realizację wskazanych poniżej Usług (o ile jest ona ujęta w Zakresie Pakietu) w następujących terminach:

- a) konsultacje u następujących lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej:

- internisty
- lekarza rodzinnego
- pediatry

wykonywane będą w terminie do 24 godzin (z wyłączeniem niedziel i świąt);

- b) konsultacje u:

- chirurga dziecięcego
- neurologa dziecięcego
- okulisty dziecięcego
- ortopedy dziecięcego

wykonywane będą bez skierowania w terminie do 10 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt),

- c) konsultacje u innych niż wskazani w pkt I.4 lit b) specjalistów, o których mowa w pkt I.3 wymagają skierowania od pediatry i wykonywane będą w terminie do 10 Dni Roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt), przy czym w takim wypadku termin wykonania liczy się od zgłoszenia chęci umówienia Usługi i przedłożenia wymaganego skierowania od pediatry zgodnie z Umową.

5. Ilekroć w niniejszym dokumencie jest mowa o Dniu Roboczym należy przez to rozumieć okres 24 godzin z wyłączeniem niedziel oraz innych dni ustawowo wolnych od pracy w Polsce (w te dni termin nie biegnie), np. jeśli termin jednego dnia roboczego rozpoczyna się o godz. 15:30 w poniedziałek upływa o godz. 15:30 kolejnego dnia, tj. we wtorek.

6. Z zastrzeżeniem pkt I.7 i I.8 poniżej, bieg terminów, o których mowa w pkt I.3 i pkt I.4 powyżej, rozpoczyna się z chwilą zgłoszenia przez Osobę Uprawnioną chęci skorzystania z konkretnej Usługi w ramach Pakietu zgodnie z Zasadami korzystania z pakietu medycznego.

7. Przed skorzystaniem z Gwarancji Dostępu, Pacjent zobowiązany jest do weryfikacji dostępności Usług i zgłoszenia chęci skorzystania z Usługi kontaktując się z Infolinią getmed.

8. Termin, o którym mowa w pkt I.3 i pkt I.4 oraz i I.6 nie rozpoczyna się do czasu uregulowania wszelkich zaległości z tytułu Opłat Miesięcznych należnych getmed w chwili, w której Osoba Uprawniona zgłosiła chęć skorzystania z konkretnej Usługi zgodnie z Zasadami korzystania z pakietu medycznego.

9. Terminy Wizyty umawiane są na zasadach określonych w załączniku do Umowy- Zasady korzystania z pakietu medycznego.

10. Gwarancja Dostępu w zakresie terminów realizacji Świadczeń Zdrowotnych dotyczy wyłącznie Usług wskazanych w pkt I.3 i pkt I.4 powyżej.

11. W wypadku braku możliwości umówienia Wizyty lub weryfikacji spełnienia przez Pacjenta warunków uprawniających do skorzystania z Usługi w czasie rozmowy za pośrednictwem Infolinii, w ramach której Pacjent wyraził chęć skorzystania z Usługi, getmed niezwłocznie ustali uprawnienia Pacjenta i dostępność Wizyty oraz ponowi kontakt z Pacjentem w celu przekazania informacji dotyczących Usługi.

II. Uprawnienia w wypadku braku zapewnienia dostępu do Usług

1. W razie braku zapewnienia Osobie Uprawnionej dostępu do Świadczenia Zdrowotnego w ramach Gwarancji Dostępu, Osobie Uprawnionej przysługuje na zasadach opisanych w Regulaminie Gwarancji Dostępu:

- a) prawo do zwrotu kosztów Świadczenia Zdrowotnego uzyskanego w Polsce poza Pakietem Medycznym, którego dotyczy Umowa, do łącznej kwoty wskazanej w pkt II.3 (dalej „Zwrot Kosztów” lub „Swoboda Leczenia”) albo
- b) jednorazowy rabat w wysokości 100% jednej Opłaty Miesięcznej wynikającej z Umowy, dotyczącej Pakietu, w ramach którego realizowana jest Gwarancja Dostępu, który może być wykorzystany do obniżenia należności z Umowy, w ramach której Osoba Uprawniona korzysta z Pakietu (dalej „Rabat”).

2. Zwrot Kosztów i Rabat nie przysługują w wypadku, gdy brak zapewnienia dostępności Usługi w ramach Gwarancji Dostępu wynika z: (i) przyczyn leżących po stronie Osoby Uprawnionej lub (ii) wystąpienia okoliczności Siły Wyżej, o której mowa w pkt II.29 poniżej lub (iii) wyrażenia przez Osobę Uprawnioną zgody na uzyskanie Usługi w ramach Pakietu w miejscu lub terminie innym niż wynikający z Gwarancji Dostępu.

3. Łączna kwota Zwrotu Kosztów udzielonych jednej Osobie Uprawnionej w ciągu każdych kolejnych 12 miesięcy obowiązywania Umowy nie może przekroczyć kwoty łącznie 1000 złotych brutto.

4. Decyzja co do sposobu realizacji roszczeń za niespełnienie Gwarancji Dostępu w postaci Zwrotu Kosztów albo w postaci Rabatu należy do getmed.

5. W wypadku braku możliwości zapewnienia przez getmed Gwarancji Dostępu, getmed z własnej inicjatywy może zaproponować Osobie Uprawnionej Zwrot Kosztów (dalej „Propozycja Swobody Leczenia”) lub Rabat. W wypadku wyrażenia zgody przez Osobę Uprawnioną na Propozycję Swobody Leczenia stosuje się pkt II.6-23 poniżej. W wypadku wyrażenia zgody przez Osobę Uprawnioną na Rabat stosuje się pkt II.24-28 poniżej.

6. Osoba Uprawniona chcąc skorzystać ze Swobody Leczenia w związku z brakiem zapewnienia jej dostępności Świadczenia Zdrowotnego w ramach Gwarancji Dostępu zobowiązana jest skontaktować się z getmed telefonicznie za pośrednictwem Infolinii i złożyć ustnie prośbę o Zwrot Kosztów (dalej „Prośba o Swobodę Leczenia”).

7. Złożenie Prośby o Swobodę Leczenia lub Propozycji Swobody Leczenia wymaga każdorazowo wyrażenia przez Osobę Uprawnioną zgody na nagrywanie rozmowy telefonicznej.

8. getmed rozpatruje Prośbę o Swobodę Leczenia niezwłocznie po jej otrzymaniu. getmed potwierdza uprawnienia objęte Propozycją Swobody Leczenia niezwłocznie po otrzymaniu od Osoby Uprawnionej potwierdzenia, że chce ona skorzystać ze Zwrotu Kosztów objętych taką Propozycją Swobody Leczenia.

9. Prośba o Swobodę Leczenia jest rozpatrywana w odniesieniu do Usług objętych Zakresem Pakietu lub Umowy. W szczególności, jeśli w celu wykonania Usługi w ramach Pakietu wymagane jest posiadanie aktualnego skierowania, konieczne jest jego przekazanie do getmed niezwłocznie po złożeniu Prośby o Swobodę Leczenia.

10. Jeżeli Świadczenia Zdrowotne będące przedmiotem Prośby o Swobodę Leczenia lub Propozycji Swobody Leczenia w ramach Umowy są Świadczeniami Zdrowotnymi limitowanymi łącznymi (np. psychoterapia par) warunkiem pozytywnego rozpatrzenia Prośby o Swobodę Leczenia lub potwierdzenia Propozycji Swobody Leczenia za te Świadczenia Zdrowotne jest posiadanie przez wszystkie Osoby Uprawnione korzystające ze Świadczeń Zdrowotnych uprawnień do takich Świadczeń Zdrowotnych w ramach Zakresu Pakietu; w takim przypadku limit co do ich liczby liczony jest oddzielnie dla każdej z Osób Uprawnionych korzystających z takich Świadczeń Zdrowotnych.

11. getmed potwierdza możliwość skorzystania ze Swobody Leczenia poprzez kontakt telefoniczny z Osobą Uprawnioną przekazując warunki takiej zgody (dalej „Zgoda na Swobodę

- Leczenia”). getmed może przekazać Zgodę na Swobodę Leczenia także w inny sposób, np. poprzez Portal Pacjenta getmed lub drogą mailową.
12. Zgoda na Swobodę Leczenia uprawnia konkretną Osobę Uprawnioną, która ją uzyskała do uzyskania rekompensaty kosztów uzyskanego przez nią Świadczenia Zdrowotnego, którego Zgoda na Swobodę Leczenia dotyczy w dowolnej placówce medycznej na terytorium Polski na obszarach zgodnych z odległościami od miejsca zamieszkania Osoby Uprawnionej, wskazanymi w pkt I.1 powyżej, w terminie do 30 dni od dnia otrzymania Zgody na Swobodę Leczenia. Z zastrzeżeniem pkt II.16, Osoba Uprawniona samodzielnie umawia taką wizytę w wybranej przez siebie placówce medycznej i pokrywa jej koszt.
13. Aby uzyskać Zwrot Kosztów Osoba Uprawniona zobowiązana jest:
- a) skorzystać ze świadczenia zdrowotnego po uzyskaniu Zgody na Swobodę Leczenia zgodnie z warunkami takiej Zgody na Swobodę Leczenia w terminie do 30 dni od dnia otrzymania Zgody na Swobodę Leczenia;
 - b) w terminie do 14 dni od dnia skorzystania ze Świadczenia Zdrowotnego, o którym mowa w lit. a), wypełnić i złożyć do getmed na adres: getmed Sp. z o.o., ul. Wiertnicza 89, 02-952 Warszawa lub drogą e-mail na adres: bok@getmed.pl wniosek o zwrot kosztów tego świadczenia (dalej „Wniosek o Zwrot”), na formularzu załączonym do niniejszego Regulaminu Gwarancji Dostępu, jeżeli Portal Pacjenta getmed będzie posiadał taką funkcjonalność Wniosek o Zwrot będzie możliwy do złożenia przez Osobę Uprawnioną, która posiada konto na Portalu Pacjenta getmed za pośrednictwem tego portalu;
 - c) do Wniosku o Zwrot załączyć imienne faktury lub rachunki dokumentujące udzielone na rzecz konkretnej Osoby Uprawnionej konkretne świadczenia Zdrowotnego, którego dotyczy Zgoda na Swobodę Leczenia, zawierające co najmniej: nazwę (precyzyjne określenie udzielonego świadczenia Zdrowotnego odpowiadające swej nazwie Świadczeniu Zdrowotnemu wskazanemu w Zakresie Pakietu) i datę udzielonego świadczenia Zdrowotnego, dane Osoby Uprawnionej, której dotyczy Wniosek o Zwrot jako nabywcy Świadczenia Zdrowotnego, dane podmiotu medycznego, który wykonał świadczenie Zdrowotne oraz cenę brutto świadczenia Zdrowotnego uiszczoną przez Osobę Uprawnioną. W przypadku świadczeń Zdrowotnych realizowanych na rzecz dziecka do 18 roku życia na fakturze może być wskazany przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny takiego dziecka, przy czym w takiej sytuacji w treści faktury lub rachunku powinny znaleźć się dane dziecka, na rzecz którego wykonane zostały świadczenia Zdrowotne. Dokumenty niezawierające danych umożliwiających weryfikację skorzystania przez konkretną Osobę Uprawnioną ze świadczenia Zdrowotnego (np. paragony) nie są akceptowane – Wniosek o Zwrot może w takiej sytuacji zostać rozpatrzony negatywnie. W przypadku kierowania Wniosku o Zwrot drogą e-mail wymagane jest dołączenie dokumentów w formie i jakości umożliwiających ich odczytanie.
14. Przed przesłaniem Wniosku o Zwrot konieczne jest zapoznanie się z Klauzulą informacyjną RODO dołączoną do Umowy oraz wskazaną we wniosku. Warunkiem przyjęcia wniosku do rozpatrzenia jest udzielenie przez wnioskującą Osobę Uprawnioną zgody na przetwarzanie przez getmed danych osobowych o zdrowiu (w tym o uzyskanym świadczeniu zdrowotnym) w celu zrealizowania Wniosku o Zwrot Kosztów w ramach Gwarancji Dostępu, która stanowi element Wniosku o Zwrot.
15. W razie terminowego złożenia kompletnego Wniosku o Zwrot i dołączenia wymaganych załączników, getmed dokonuje zwrotu kosztów Świadczenia Zdrowotnego w terminie do 30 dni od dnia wpłynięcia Wniosku o Zwrot: (i) na Portal Pacjenta zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie Platformy i Portalu Pacjenta getmed, o ile Osoba Uprawniona jest zarejestrowana w Portalu Pacjenta lub (ii) na rachunek bankowy wskazany przez Osobę Uprawnioną – jeżeli Osoba Uprawniona nie jest zarejestrowana w Portalu Pacjenta.
16. Skorzystanie ze Swobodę Leczenia może nastąpić poprzez umówienie wizyty na Usługę, której dotyczy Zgoda na Swobodę Leczenia za pośrednictwem getmed i skorzystanie z Usługi w ramach tak umówionej wizyty przez Osobę Uprawnioną. W takiej sytuacji po udzieleniu Zgody na Swobodę Leczenia getmed rezerwuje termin świadczenia Zdrowotnego w uzgodnionym z Osobą Uprawnioną miejscu i terminie i pokrywa jego koszt. Pokrycie kosztu świadczenia Zdrowotnego na podstawie niniejszego punktu zalicza się do limitu określonego w pkt II.3 powyżej. Koszt świadczenia Zdrowotnego ustalany jest na podstawie aktualnych cen świadczeń zdrowotnych widocznych na Portalu Pacjenta getmed.
17. Osoba Uprawniona zobowiązana jest do przechowywania oryginałów dokumentów przesłanych w formie skanu lub zdjęcia, a stanowiących podstawę Zwrotu Kosztów, przez rok od dnia ich przesłania w celu umożliwienia weryfikacji ich oryginałów przez getmed.
18. Składając Wniosek o Zwrot wraz z fakturą lub rachunkiem i pozostałą dokumentacją drogą elektroniczną, Osoba Uprawniona oświadcza, że załączone pliki, skany lub zdjęcia dokumentów są dokładnym odwzorowaniem oryginału, tj. że załączone dokumenty nie były w żaden sposób zmieniane oraz że nie stanowiły one podstawy do złożenia jakiegokolwiek innego Wniosku o Zwrot. getmed uprawniony jest do weryfikacji dokumentów załączonych do Wniosku o Zwrot poprzez zobowiązanie Osoby Uprawnionej do przesłania lub okazania ich oryginałów. Brak wypełnienia zobowiązania, o którym mowa powyżej lub stwierdzenie przez getmed sfałszowania dokumentu będącego podstawą Wniosku o Zwrot lub ingerencji w załączone pliki lub dokumenty stanowi podstawę do odmowy zwrotu kosztów lub do żądania zwrotu wypłaconych środków (jeśli doszło do ich wypłaty).
19. W przypadku gdy dołączona przez Osobę Uprawnioną ubiegającą się o Zwrot Kosztów dokumentacja lub Wniosek o Zwrot nie dają podstawy do ustalenia wysokości poniesionych kosztów świadczenia Zdrowotnego lub budzą uzasadnione wątpliwości co do ich wysokości, zasadności wykonania Usługi lub tożsamości osoby, na rzecz której ją wykonano, getmed uprawniony jest do uzależnienia dokonania Zwrotu Kosztów od dostarczenia przez Osobę Uprawnioną dodatkowych dokumentów, które pozwolą wyjaśnić uzasadnione wątpliwości lub ustalić faktyczną wysokość należnego Zwrotu Kosztów. W tym celu Osoba Uprawniona ubiegająca się o Zwrot Kosztów może upoważnić getmed do wystąpienia do placówki medycznej, która zrealizowała świadczenie Zdrowotne o udostępnienie dokumentacji medycznej w zakresie świadczenia objętego Wnioskiem o Zwrot lub w przypadku braku udzielania takiego upoważnienia samodzielnie dostarczy poświadczoną kopię takiej dokumentacji.
20. Zwrot Kosztów nie przysługuje w razie:
- a) niespełnienia warunków określonych w niniejszym Regulaminie Gwarancji Dostępu,
 - b) skorzystania ze świadczenia Zdrowotnego objętego Zgodą na Swobodę Leczenia przez osobę inną niż Osoba Uprawniona wskazana w Zgodzie na Swobodę Leczenia,
 - c) zaległości z zapłatą wymagalnych Opłat Miesięcznych z tytułu Umowy,
 - d) przekroczenia limitów kwotowych określonych w pkt II.3 Regulaminu Gwarancji Dostępu,
 - e) braku terminowego złożenia Wniosku o Zwrot,
 - f) braku przedłożenia kompletnych dokumentów wymaganych w Regulaminie Gwarancji Dostępu dokumentujących koszty udzielenia świadczenia Zdrowotnego,
 - g) braku wyrażenia zgody na dostęp do dokumentacji medycznej dotyczącej świadczenia Zdrowotnego w sytuacji braku przedłożenia poświadczonej kopii tej dokumentacji samodzielnie przez Osobę Uprawnioną ubiegającą się o Zwrot Kosztów w sytuacji, o której mowa w pkt II.19.
21. Zwrot Kosztów nie obejmuje kosztów świadczeń Zdrowotnych, które nie zostały zakupione przez Osobę Uprawnioną do Swobodę Leczenia jako pojedyncze usługi, lecz zostały zrealizowane w ramach przysługującej Osobie Uprawnionej w ramach opłaty ryczałtowej świadczeń zdrowotnych na podstawie umów lub stosunków cywilnoprawnych, których przedmiotem są pakiety lub abonamenty medyczne, ubezpieczenia zdrowotne, karty medyczne i inne umowy o podobnym charakterze, których przedmiotem jest świadczenie opieki zdrowotnej (udzielania świadczeń zdrowotnych) opłacanych na zasadzie ryczałtu lub składki ubezpieczeniowej.
22. Jeżeli koszt świadczenia Zdrowotnego o zwrot którego Osoba Uprawniona ubiega się w na podstawie Wniosku o Zwrot rażąco przewyższa cenę takiego świadczenia wynikającą z Cennika Usług wskazanego na Stronie Internetowej (o ile jest ujęte), getmed uprawniony jest do obniżenia kwoty Zwrotu Kosztów do wysokości ceny tego świadczenia wskazanej w aktualnym Cenniku Usług, chyba że Osoba Uprawniona ubiegająca się o Zwrot Kosztów wykaże, iż wysokość poniesionych kosztów była adekwatna i uzasadniona względami medycznymi.
23. Jeżeli po dokonaniu Zwrotu Kosztów getmed uzyska dowody na okoliczność, iż Zwrot Kosztów został dokonany na podstawie sfałszowanych, przerobionych lub nieprawdziwych informacji lub dokumentów dołączonych do Wniosku o Zwrot (np. faktur albo rachunków za świadczenia zdrowotne wykonane na rzecz osób trzecich), getmed przysługuje prawo do żądania zwrotu wypłaconych nienależnie kwot w ramach Zwrotu Kosztów. W tym celu getmed będzie uprawniony do wezwania Osoby Uprawnionej ubiegającej się o Zwrot Kosztów do zwrotu nienależnie uzyskanej kwoty refundacji (Zwrotu Kosztów) wyznaczając jej 10-cio dniowy termin na zwrot.
24. W razie podjęcia przez getmed decyzji co do sposobu realizacji roszczeń za niespełnienie Gwarancji Dostępu w postaci Rabatu, getmed informuje o tym fakcie Osobę Uprawnioną i Klienta.
25. Rabat naliczany jest jednorazowo od Opłaty Miesięcznej za Okres Rozliczeniowy następujący po Okresie Rozliczeniowym, w którym go przyznano. Jeśli Okres Rozliczeniowy, w którym przyznano Rabat jest ostatnim Okresem Rozliczeniowym obowiązywania Umowy, Rabat naliczany jest od bieżącej Opłaty Miesięcznej.
26. W celu uniknięcia wątpliwości wskazuje się, że Rabat dotyczy i naliczany jest od: (i) Opłaty Miesięcznej za jeden Okres Rozliczeniowy (tj. za jeden miesiąc), nawet jeśli Klient uiszcza płatności za większą liczbę Okresów Rozliczeniowych z góry; (ii) Opłaty Miesięcznej dotyczącej Pakietu, w ramach którego realizowana jest Gwarancja Dostępu.
27. Rabat nie podlega kumulowaniu, tj. w razie, jeśli w danym Okresie Rozliczeniowym przyznany został Rabat w ramach Gwarancji Dostępu, nie może on być w tym Okresie Rozliczeniowym przyznany ponownie, a Klientowi lub Osobie Uprawnionej nie przysługuje roszczenie względem getmed o wypłatę jakichkolwiek dodatkowych kwot z tytułu Rabatu.
28. Rabat nie przysługuje w razie:
- a) niespełnienia warunków określonych w niniejszym Regulaminie Gwarancji Dostępu,
 - b) zaległości z zapłatą wymagalnych Opłat Miesięcznych z tytułu Umowy.
29. Gwarancja Dostępu nie obowiązuje, a w związku z tym prawa do roszczeń opisanych w pkt II.1 nie mogą być dochodzone, jeśli brak zapewnienia dostępu Usług zgodnie z pkt I.2 lub I.3 lub pkt I.4 powyżej wynika z działania siły wyższej, tj. zdarzenia zewnętrznego niezależnego od getmed, którego nie można przewidzieć i któremu nie można zapobiec, uniemożliwiającego należyte wykonanie przez getmed jej obowiązków wynikających z Umowy (dalej jako: „Siła Wyższa”) i przez okres występowania okoliczności Siły Wyższej. Przez Siłę Wyższą należy rozumieć w szczególności: działania sił natury takie jak: katastrofy naturalne, silne burze, huragany, trzęsienia ziemi, powódzie, uderzenie pioruna, długotrwałe silne opady lub inne klęski żywiołowe, przemoc zbrojną, w tym: wojnę, wojnę domową, rewolucję, rozruchy, zamieszki, akty sabotażu lub akty terroryzmu, strajki, demonstracje, blokad, embargo, epidemii, w tym wystąpienie nadzwyczajnych okoliczności związanych z rozprzestrzenianiem się epidemii, a także działania władz publicznych mających na celu przeciwdziałanie rozprzestrzenianiu się epidemii, akty władzy państwowej i organów międzynarodowych uniemożliwiające realizację zobowiązań oraz powszechne awarie infrastruktury (np. blackouty, awarie sieci telekomunikacyjnych na dużą skalę, awarie dostawy energii na dużą skalę).

III. Pozostałe postanowienia

1. Pojęcia i definicje niezdefiniowane w Regulaminie Gwarancji Dostępu mają znaczenie nadane im w Umowie i załącznikach do niej.
2. Reklamacje dotyczące spraw objętych niniejszym Regulaminie Gwarancji Dostępu mogą być zgłaszane i są rozpatrywane na zasadach wskazanych w Regulaminie Nabycia Pakietu Medycznego.
3. Zmiana niniejszego Regulaminu Gwarancji Dostępu jest możliwa na tych samych zasadach i w tym samym trybie jaki wskazano w Regulaminie Nabycia Pakietu Medycznego dla zmiany tego regulaminu.
4. W przypadku rozbieżności pomiędzy Regulaminem Gwarancji Dostępu a Umową rozstrzygające znaczenie mają postanowienia Umowy.
5. Złożenie Prośby lub Wniosku o Zwrot jest równoważne z akceptacją niniejszego Regulaminu.
6. Świadczenia w postaci Zwrotu Kosztów lub Rabatu są realizowane w razie braku zapewnienia przez getmed uzyskania Świadczeń Zdrowotnych przez Osobę Uprawnioną zgodnie z pkt I Regulaminu Gwarancji Dostępu. Ani Zwrot Kosztów ani Rabat nie stanowią ubezpieczenia. W szczególności ani Klientowi ani Osobom Uprawnionym nie przysługuje wypłata jakichkolwiek świadczeń ubezpieczeniowych.
7. Cesja praw i obowiązków wynikających z Regulaminu Gwarancji Dostępu wymaga zgody drugiej Strony.
8. Regulamin Gwarancji Dostępu stanowi utwór, co do którego majątkowe prawa autorskie przysługują getmed. Jego kopiowanie, powielanie i wykorzystywanie w jakiegokolwiek formie bez zgody getmed jest niedozwolone.

V2

WNIOSEK O ZWROT KOSZTÓW w ramach SWOBODY LECZENIA

Imię i nazwisko Klienta (płatnik z Umowy): _____

PESEL Osoby Uprawnionej: _____

Adres e-mail Osoby Uprawnionej: _____

Nr telefonu Osoby Uprawnionej: _____

Imię i nazwisko Osoby Uprawnionej: _____

Imię i nazwisko opiekuna prawnego*: _____

Telefon i adres e-mail opiekuna prawnego*: _____

Data udzielenia Zgody na Swobodę Leczenia: _____

Nazwa Świadczenia Zdrowotnego, którego dotyczy wniosek: _____

Data skorzystania ze Świadczenia Zdrowotnego, którego dotyczy wniosek: _____

Numer rachunku bankowego (na który ma być dokonany zwrot)**: _____

Posiadacz ww. rachunku bankowego: _____

*dotyczy Osób Uprawnionych do 18 roku życia

**jeśli Osoba Uprawniona jest zarejestrowana w Portalu Pacjenta, zwrot zostanie dokonany na Portal Pacjenta na zasadach określonych w Regulaminie Platformy i Portalu Pacjenta getmed.

Załączniki:

- faktura imienna

- Inne dokumenty (wskaż jakie):

Miejscowość i data

Czytelny podpis Osoby Uprawnionej lub opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez getmed Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, moich danych osobowych identyfikacyjnych, kontaktowych, finansowych (rozliczeniowych) oraz o zdrowiu (w tym o uzyskanym świadczeniu zdrowotnym, posiadanym skierowaniu) w celu zrealizowania Wniosku o Zwrot Kosztów w ramach Gwarancji Dostępu (Swoboda Leczenia).

Zgoda jest dobrowolna, ale niezbędna w celu uzyskania zwrotu kosztów. Zgodę można w każdej chwili wycofać, co pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania do czasu wycofania zgody. Zasady przetwarzania danych osobowych opisane są w klauzuli informacyjnej RODO dołączonej do Umowy.

Miejscowość i data

Czytelny podpis Osoby Uprawnionej lub opiekuna prawnego*

Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych przez getmed

(w związku z Wnioskiem o Zwrot kosztów w ramach Swobody Leczenia)

Administrator Danych Osobowych i jego dane kontaktowe

Administratorem Twoich danych osobowych jest getmed spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Wiertnicza 89, 02-952 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy - Krajowy Rejestr Sądowy pod numerem KRS: 0001097171, o kapitale zakładowym 5.000,00 zł, posiadająca NIP 6793295127 i numer REGON 528212199. Możesz napisać do nas maila na adres: iodo@getmed.pl, skontaktować się z nami telefonicznie pod nr telefonu + 48 222 210 222 lub pisemnie na adres wskazany powyżej.

Inspektor Ochrony Danych

Możesz też skontaktować się bezpośrednio z powołanym przez nas Inspektorem Ochrony Danych pisemnie na adres wskazany powyżej lub elektronicznie na adres e-mail: iodo@getmed.pl.

Cele, podstawy prawne i czas przetwarzania danych osobowych

Przetwarzamy Twoje dane osobowe w celu realizacji Wniosku o Zwrot kosztów w ramach Swobody Leczenia na podstawie Twojej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) RODO – do czasu realizacji cofnięcia zgody lub wykonania ww. wniosku. Przetwarzamy również Twoje dane osobowe w celu realizacji naszego prawnie uzasadnionego interesu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, polegającego na ustaleniu, dochodzeniu lub obronie przed roszczeniami związanymi z prowadzoną działalnością gospodarczą (cele dowodowe) – do czasu realizacji ww. prawnie uzasadnionego interesu lub do czasu skutecznego wniesienia sprzeciwu, tj. zasadniczo do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z rozpatrzenia Wniosku o Zwrot kosztów.

Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych

Masz prawo poprosić o dostęp do swoich danych osobowych, jak również żądać ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Jeśli przetwarzamy Twoje dane w oparciu o nasz prawnie uzasadniony interes – masz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych osobowych.

Jeśli przetwarzamy Twoje dane w oparciu o Twoją zgodę – masz prawo do jej wycofania w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania do czasu jej wycofania.

Jeśli przetwarzamy Twoje dane w celu zawarcia i wykonania umowy lub na podstawie Twojej zgody – masz także prawo do przenoszenia Twoich danych, tzn. do otrzymania od nas swoich danych w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego.

Masz też prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).

Swoje prawa możesz zrealizować kontaktując się z nami za pośrednictwem kanałów wskazanych w tej klauzuli.

Kategorie przetwarzanych danych osobowych

Przetwarzamy Twoje dane identyfikacyjne, kontaktowe, dane finansowe (numer rachunku bankowego do rozliczeń), dane o zdrowiu (w tym o uzyskanym świadczeniu zdrowotnym, posiadanym skierowaniu lub inne dane zawarte w przekazanej nam dokumentacji). Dane przetwarzane są wyłącznie na wyżej wskazane cele.

Źródła pozyskania danych osobowych

Dane osobowe pozyskaliśmy od Ciebie – w ramach złożonego przez Ciebie Wniosku o Zwrot kosztów.

Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych

Twoje dane możemy udostępnić podmiotom, z którymi współpracujemy lub którym powierzyliśmy wykonanie usług, np. podmiotom świadczącym usługi IT, dostawcom rozwiązań informatycznych, kancelariom prawnym, doradcom podatkowym, podmiotom świadczącym na naszą rzecz usługi archiwizacji lub przechowywania dokumentów, podmiotom wykonującym na naszą rzecz usługi call center, itp.

Czy podanie danych jest dobrowolne?

Podanie danych jest dobrowolne, ale brak ich podania uniemożliwi nam weryfikację i rozpatrzenie Wniosku o Zwrot kosztów.

Informacja o zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych

Dane przetwarzane w ramach Wniosku o Zwrot kosztów nie podlegają zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu.