

## REGULAMIN KORZYSTANIA Z KARTY PACJENTA BALTICMED

### §1

#### Cel wystawienia „Karty Pacjenta Balticmed”

„Karta Pacjenta Balticmed” ma na celu usprawnienie dostępu pacjentów do świadczeń zdrowotnych nieobjętych zakresem podstawowej opieki zdrowotnej.

### §2

#### Objaśnienie pojęć użytych w Regulaminie

- 1) **Regulamin** – niniejszy regulamin;
- 2) **Wystawca „Karty pacjenta Balticmed”** – podmiot leczniczy Balticmed Przychodnia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie, ul. Maciejkowa 64/2, 71-784 Szczecin, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000491334, NIP: 9552353445 REGON 3214615110000, adres e-mail: biuro@balticmed.pl,
- 3) **Pacjent** – osoba fizyczna, która złożyła Wystawcy deklarację wyboru lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej lub położnej podstawowej opieki zdrowotnej;
- 4) **Partner** – podmiot, z którym Balticmed Przychodnia Sp. z o.o. zawarł porozumienie w sprawie stosowania wobec Pacjentów preferencyjnych warunków udzielania świadczeń, wpisany na aktualną listę Partnerów, dostępną na stronie <https://balticmed.pl/partnerzy/>
- 5) **„Karta Pacjenta Balticmed” albo „Karta”** – dokument wystawiany Pacjentom przez Wystawcę, uprawniający Pacjentów do korzystania na preferencyjnych warunkach ze świadczeń realizowanych przez Partnerów. Preferencyjne warunki polegają na stosowaniu rabatów od cen ustalonych przez Partnera w cenniku świadczeń lub bezpłatnych usług dodatkowych.
- 6) **Przychodnia Wystawcy** – jedna (dowolna) z następujących przychodni lub szkół rodzenia podmiotu Leczniczego „Balticmed Przychodnia Sp. z o.o.”:
  - Balticmed Gumieńce (ul. Hrubieszowska 22a, 71-047 Szczecin),
  - Balticmed Śródmieście (ul. Staromłyńska 6, 70-561 Szczecin),
  - Balticmed Prawobrzeże (ul. Kosynierów 14/U1, 70-786 Szczecin),
  - Balticmed Warszewo (ul. Maciejkowa 64/2, 71-784 Szczecin),
  - Balticmed Police (ul. Piłsudskiego 6/7, 72-010 Police),
  - Balticmed Przybiernów (ul. Cisowa 3, 72-110 Przybiernów),
  - Balticmed Stepnica (ul. Tęczowa 3, 72-112 Stepnica),
  - Balticmed Czaplnek (ul. Drahomska 65a, 78-550 Czaplnek),
  - Balticmed Kalisz Pomorski (ul. Wolności 14, 78-540 Kalisz Pomorski),
  - Balticmed Mścice (ul. Rzemieślnicza 4, 76-031 Mścice),
  - Balticmed Świnoujście (ul. Lutycka 2c/1, 72-600 Świnoujście),
  - Balticmed Węgorzyno (ul. Runowska 22, 73-155 Węgorzyno),
  - Balticmed Szkoła Rodzenia (ul. Lewandowskiego 36, 70-237 Szczecin).

### §3

#### Wydanie „Karty Pacjenta Balticmed”

1. W każdej Przychodni Wystawcy, wraz z niniejszym Regulaminem, Pacjent otrzymuje formularz zgody na przedstawienie mu zasad funkcjonowania „Karty Pacjenta Balticmed”, a w tym na wykorzystywanie jego numeru telefonu oraz adresu e-mail do przedstawiania informacji na temat świadczeń zdrowotnych, realizowanych przez Partnerów. Wzór formularza zgody Pacjenta stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.
2. W celu otrzymania „Karty Pacjenta Balticmed”, Pacjent:
  - 1) podpisuje formularz zgody, o którym mowa w ust. 1,
  - 2) podpisuje Regulamin,
  - 3) przekazuje podpisane druki w rejestracji dowolnej Przychodni Wystawcy i odbiera kartę.
3. Błędy i/lub braki w formularzu lub Regulaminie uniemożliwiają odbiór „karty”.
4. „Karta” jest dokumentem imiennym. Bonifikaty wynikające z jej funkcjonowania przysługują jedynie właścicielowi „karty”. W przypadku osób, które nie ukończyły 18 r. ż. druki podpisuje opiekun prawny.
5. „Karta” jest wydawana bezpłatnie ale świadczenie zdrowotne realizowane przez Partnera na rzecz Pacjenta jest odpłatne zgodnie z preferencyjną ofertą Partnera.

6. „Karta” jest wydawana bezterminowo.
7. Wydanie duplikatu „karty” jest bezpłatne.
8. Właściciel „karty” może jej używać jedynie w przypadku, gdy pozostaje na liście pacjentów Balticmed Przychodnia sp. z o.o.
9. Karty są wydawane od godz. 12:00 w Przychodni Wystawcy w jej dni robocze.
10. W przypadku wypisania się właściciela „karty” z listy pacjentów Balticmed Przychodnia sp. z o.o. „karta” powinna zostać zwrócona osobiście do rejestracji dowolnej przychodni Balticmed.
11. W przypadku braku należnego zwrotu „karty” opisanego w pkt. 10, Przychodnia Balticmed sp. z o.o. może nałożyć karę pieniężną na właściciela „karty” w wysokości 500 zł.

#### §4

##### **Świadczenia zdrowotne realizowane przez Partnera**

Zakres preferencyjności i świadczeń realizowanych przez każdego Partnera podawany jest do wiadomości Pacjenta na stronie internetowej <https://balticmed.pl/partnerzy/>.

#### §5

##### **Sposób realizacji świadczeń**

1. W celu skorzystania z wybranego świadczenia zawartego w ofercie Partnera, Pacjent dokonuje rejestracji do wybranego świadczenia zdrowotnego bezpośrednio u Partnera „Karty Pacjenta Balticmed”.
2. Podczas rejestracji należy powiadomić Partnera o przynależności do programu „Karty Pacjenta Balticmed”.
3. Partner stosuje wobec Pacjenta preferencyjne zasady udzielania świadczeń zdrowotnych, określone na liście Partnerów pod adresem internetowym <https://balticmed.pl/partnerzy/>

#### §6

##### **Zgłaszanie nieprawidłowości**

1. Wszelkie nieprawidłowości w zakresie realizacji uprawnień Pacjenta wynikających z „Karty Pacjenta Balticmed” można zgłaszać:
  - 1) w Przychodni Wystawcy,
  - 2) przesyłając wiadomość na adres email: [biuro@balticmed.pl](mailto:biuro@balticmed.pl) (wiadomość należy wówczas zatytułować „Nieprawidłowości – Karta Pacjenta Balticmed),
  - 3) pocztą tradycyjną na adres Balticmed Przychodnia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Szczecinie, ul. Maciejkowa 64/2, 71-784 Szczecin.
2. Wystawca zobowiązany jest ustosunkować się do zgłoszenia, o którym mowa w ust. 1, na piśmie w terminie 7 dni od jego otrzymania.

#### §7

##### **Obowiązanie Regulaminu**

Regulamin obowiązuje od dnia 2 listopada 2021.

Zapoznałam/em się z treścią Regulaminu i akceptuję jego warunki

.....  
Miejscowość i data

.....  
Czytelny podpis pacjenta