



Regulamin świadczenia usług w ramach Pakietów Profilaktycznych Endoskopia

1. Sprzedawcą Usług zakupionych w ramach Pakietów Profilaktycznych Endoskopia („Pakiet”) jest Formmed Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością sp.k. z siedzibą w Babicach Nowych, ul. Warszawska 197 d, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000360842, NIP 7272764844, REGON 100920051, („Formmed”)
2. Pakiet można zakupić w placówce Formmed Centrum Leczenia Wad i Zaburzeń Rozwojowych w Babicach Nowych przy ul. Warszawskiej 197 d.
3. Pakiet może zostać zakupiony przez osobę, która ukończyła 18 rok życia („Nabywca”).
4. Do korzystania z zakupionego pakietu uprawniony może zostać Nabywca Pakietu lub wskazana przez niego osoba. („Osoba Uprawniona”).
5. Komplet badań z Pakietu wykonywany będzie w ilości wskazanej w zakresie Pakietu.
6. W przypadku gdy w skład Pakietu wchodzi badania laboratoryjne, pobrania w tym zakresie wykonywane są w trakcie jednej wizyty.
7. Badania w ramach Pakietu realizowane są bez skierowania.
8. W ramach zakupionego Pakietu z badań wchodzących w jego skład, może korzystać tylko jedna Osoba Uprawniona. Nie może ona zrzec się niewykorzystanych przez nią badań na rzecz osób trzecich.
9. Warunkiem rozpoczęcia wykonywania badań w ramach Pakietu jest akceptacja przez Nabywcę, niniejszego Regulaminu jak również dokonanie pełnej wpłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem Formmed.
10. Badania w ramach Pakietu można zrealizować w ciągu 3 miesięcy od dnia zakupu Pakietu.
11. W przypadku gdy Osoba Uprawniona nie wykorzysta badań z Pakietu w w/w terminie, nie przysługuje mu zwrot środków finansowych z tytułu zakupionego Pakietu ani w części ani w całości.
12. Badania wykonywane w ramach Pakietu nie podlegają wymianie na gotówkę i/lub inne usługi.
13. Przed rozpoczęciem wykonywania badań w ramach Pakietu należy uzgodnić ich termin z personelem rejestracji Formmed – osobiście lub telefonicznie pod numerami telefonów 22 350 47 05 lub 22 827 48 22.
14. W przypadku gdy badanie gastroscopii i/lub kolonoskopii wykonywane jest w znieczuleniu ogólnym, wskazane jest przybycie na badanie wraz z osobą towarzyszącą.
15. Po badaniu gastroscopii i/lub kolonoskopii wykonywanym w znieczuleniu ogólnym nie należy prowadzić pojazdów mechanicznych.
16. W przypadku, gdy w skład Pakietu wchodzi badania endoskopowe przewodu pokarmowego, badanie to może wskazać na konieczność pobrania wycinków do badania histopatologicznego lub usunięcia polipów (polipektomia). Powyższe czynności nie są objęte zakupionym Pakietem, a Nabywca/Osoba Uprawniona uprawnione są do 20% zniżki na te czynności od cen obowiązujących w dniu badania w Formmed. Nabywca/Osoba Uprawniona zobowiązują się tym samym do zapłaty:

a/ za usunięcie polipów kwoty 200 PLN za każdy usunięty polip oraz

b/ za pobrany wycinek do badania histopatologicznego kwoty 64 PLN za każdy wycinek

FORMMED

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
ul. Warszawska 197 D, Babice Nowe 05-082
tel.: 22 827 48 22, 22 350 47 05
kom.: 606 388 973, fax: 22 350 47 06
Regon: 100920051 NIP: 727 276 48 44



17. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania badań, Nabywca może złożyć reklamację. Przyjmowane są one wyłącznie w formie pisemnej. Reklamacja może być złożona w terminie 14 dni od dnia, w którym badanie miało być wykonana lub zostało nienależycie wykonane. Reklamacje rozpatrywane są w ciągu 14 dni roboczych od daty wpływu wszystkich danych niezbędnych do rozpatrzenia reklamacji
18. Korzystanie z badań w ramach Pakietu nie łączy się z żadnymi innymi promocjami ani rabatami na jakiegokolwiek usługi.
19. Integralną część Regulaminu stanowi Załącznik nr 1 określający zakres badań w ramach poszczególnych Pakietów.
20. Regulamin powyższy obowiązuje od dnia 01lipca 2017r. i jest podany do publicznej wiadomości na stronie formmed.com.pl



Załącznik 1

Pakiety Profilaktyczne Endoskopia

| NAZWA PAKIETU BADAŃ | BADANIA W PAKIECIE | CENA PAKIETU BADAŃ |
|---|--|--------------------|
| Program Profilaktyczny Schorzeń Górnego Odcinka Przewodu Pokarmowego | Badanie USG jamy brzusznej Gastroskopia z testem urazowym na Helicobacter pylori Konsultacja gastrologiczna | 450 PLN |
| Program Profilaktyczny Schorzeń Górnego Odcinka Przewodu Pokarmowego (znieczulenie) | Badanie USG jamy brzusznej Gastroskopia z testem urazowym na Helicobacter pylori Znieczulenie do zabiegu gastroskopii Konsultacja gastrologiczna | 640 PLN |
| Program Profilaktyczny Chorób Jelita Grubego | CEA (antygen karcynoembrionalny – marker nowotworu raka jelita grubego i odbytnicy) CA 19-9 (marker nowotworu dróg żółciowych, trzustki) Morfologia z rozmazem Żelazo Kolonoskopia Znieczulenie do zabiegu kolonoskopii Konsultacja gastrologiczna | 750 PLN |
| Program Profilaktyczny Przewodu Pokarmowego | Morfologia z rozmazem Żelazo Kolonoskopia | 990 PLN |

FORMMED

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Sp.k.
ul. Warszawska 197 D, Babice Nowe 05-082
tel.: 22 827 48 22, 22 350 47 05
kom.: 606 388 973, fax: 22 350 47 06
Regon: 100920051 NIP: 727 276 48 44



| | | |
|--|--|--|
| | <p>Gastroskopia z testem urazowym na <i>Helicobacter pylori</i></p> <p>Znieczulenie do zabiegów kolonoskopii i gastroskopii</p> <p>Konsultacja gastrologiczna</p> <p>oraz</p> <p>a/ dla osób powyżej 50 roku życia :</p> <p>CEA (antygen karcynoembrionalny – marker nowotworu raka jelita grubego i odbytnicy)</p> <p>CA 19-9 (marker nowotworu dróg żółciowych, trzustki)</p> <p>lub</p> <p>b/ dla osób do 50 roku życia:</p> <p>badanie histopatologiczne wycinków z dwunastnicy w kierunku wykrycia celiakii</p> | |
|--|--|--|