



## Ogólne Warunki Udzielania Świadczeń zdrowotnych (OWU) do Umowy o Udzielanie Świadczeń zdrowotnych dla Firm Nr LX/01/04/2021

### § 1. Postanowienia ogólne

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Udzielania Świadczeń zdrowotnych („OWU”), LUX MED sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, adres: ul. Postępu 21C, (02–676) Warszawa, wpisana pod numerem KRS 0000265353 do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, której nadano NIP 5272523080 oraz numer REGON 140723603, o kapitale zakładowym w wysokości: 676.123.500,00 zł będąca dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych („LUX MED”), zawiera Umowy o udzielanie Świadczeń zdrowotnych („Umowa”) z osobami fizycznymi prowadzącymi działalność gospodarczą, osobami prawnymi oraz jednostkami organizacyjnymi nieposiadającymi osobowości prawnej, którym ustawa przyznaje zdolność prawną („Zleceniodawcy”).
2. Zleceniodawca zawiera Umowę na cudzy rachunek, tj. na rachunek Pracowników oraz Członków rodzin, przy czym Osoba Uprawniona będąca osobą fizyczną jest wskazana imiennie w Umowie.
3. Strony mogą wprowadzić do Umowy postanowienia dodatkowe lub odmienne od zawartych w OWU.
4. W przypadku rozbieżności między postanowieniami zawartymi w OWU i w Umowie, pierwszeństwo mają postanowienia Umowy.

### § 2. Definicje

Określenia użyte w niniejszych OWU oraz innych dokumentach stanowiących integralną część Umowy oraz dokumentach związanych z zawarciem i wykonaniem Umowy oznaczają:

1. **Benefitplan** – określony kodem zakres Świadczeń zdrowotnych przysługujących danej Osobie Uprawnionej wraz z warunkami ich wykonania dostępny w czterech wariantach: Pakiet Indywidualny, Pakiet Partnerski, Pakiet Rodzinny, Pakiet Rodzic;
2. **Choroba** – nieprawidłowy, według ogólnie uznanej wiedzy medycznej, stan fizyczny lub psychiczny organizmu;
3. **Ciąża o przebiegu fizjologicznym** – ciąża o przebiegu prawidłowym, niewymagająca podczas swojego przebiegu objęcia opieką perinatalną w ośrodku referencyjnym, hospitalizacji będącej w bezpośrednim związku z ciążą, w szczególności na oddziale patologii ciąży z przyczyn leżących po stronie zarówno matki jak i płodu;
4. **Ciąża wysokiego ryzyka** – ciąża charakteryzująca się zagrożeniem dla zdrowia lub życia matki lub płodu, związanym z występowaniem czynników ryzyka statystycznie zwiększających częstość powikłań ciąży i porodu, które mogą mieć związek ze schorzeniami występującymi przed ciążą, schorzeniami występującymi w trakcie ciąży, nałogami, przeszłością położniczą i ginekologiczną, schorzeniami występującymi w rodzinie;
5. **Członek rodziny** – współmałżonek albo Partner życiowy albo Dzieci lub Rodzic;
6. **Dziecko** – dziecko własne Pracownika, współmałżonka Pracownika albo jego Partnera życiowego a także dzieci przez nich przysposobione, od pierwszego dnia jego życia, a które w dniu przystąpienia do Umowy nie ukończyły 18 roku życia, a w przypadku uczęszczania przez Dziecko do szkoły (w rozumieniu ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tj. Dz.U. z 2019 poz. 1481 ze zm.), oraz do szkoły wyższej lub uczelni w rozumieniu ustawy z dnia 20 lipca 2018 roku Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (tj. Dz.U. z 2018 poz. 1669 ze zm.), nie ukończyły 26 lat;
7. **E-Karta Pacjenta (E-Karta)** – imienna karta identyfikacyjna udostępniona w formie elektronicznej Osobie Uprawnionej przez LUX MED za pośrednictwem Portalu Pacjenta na stronie internetowej LUX MED [www.luxmed.pl/](http://www.luxmed.pl/) E-Karta może być wydrukowana lub wyświetlana na urządzeniu mobilnym Osoby Uprawnionej zapewniającym prawidłowy odczyt E-Karty, a wraz z innymi dokumentami wskazanymi w OWU lub Umowie potwierdza prawo Osoby Uprawnionej do korzystania ze Świadczeń zdrowotnych;
8. **E-Skierowanie Medycyny Pracy** – skierowanie na badania profilaktyczne w formie elektronicznej wystawione przez Zleceniodawcę za pośrednictwem Portalu.
9. **Grupa** - wskazana grupa albo podgrupa Pracowników Zleceniodawcy, która ma zostać objęta Umową; Grupa może być Grupą fakultatywną albo Grupą obligatoryjną;
10. **Grupa fakultatywna** - grupa jest Grupą fakultatywną jeżeli decyzja przystąpienia do Umowy lub wybór zakresu Świadczeń zdrowotnych jest autonomiczną decyzją każdego członka tej grupy (każdej Osoby Uprawnionej), przy czym Zleceniodawca wskazuje LUX MED minimalną liczbę członków (Pracowników) niezbędnych do utworzenia Grupy fakultatywnej;
11. **Grupa obligatoryjna** - grupa (lub wskazana część Grupy - Podgrupa) jest Grupą obligatoryjną, jeżeli przystąpienie do Umowy lub wybór zakresu Świadczeń zdrowotnych jest decyzją Zleceniodawcy. W takim przypadku Pracownicy zostają objęci zakresem Świadczeń zdrowotnych w zakresie wybranym przez Zleceniodawcę;
12. **Lekarz** – osoba posiadająca odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu lekarza zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami polskiego prawa w tym w szczególności ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tj. Dz. U. z 2019 poz.537z późn.zm.);
13. **Lista** – lista Osób Uprawnionych przypisanych do określonego Benefitplanu, której wzór stanowi załącznik do Umowy;
14. **Nieszczęśliwy wypadek** – nagłe zdarzenie będące następstwem ekspozycji na fizyczne czynniki zewnętrzne, niezależne od woli ani stanu zdrowia Pacjenta. Za Nieszczęśliwy wypadek nie uważa się Chorób występujących w sposób nagły;
15. **Osoba Uprawniona (Pacjent)** – osoba fizyczna, która nie ukończyła 70 lat, w przypadku Dziecka 26 lat, a w przypadku Rodzica 81 lat, wskazana, na zasadach określonych w Umowie i OWU, przez Zleceniodawcę jako Osoba Uprawniona do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych;



16. **Pakiet Indywidualny** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną LUX MED objęty jest wyłącznie Pracownik;
17. **Pakiet Partnerski** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną LUX MED objęty jest Pracownik oraz odpowiednio jeden współmałżonek albo jeden Partner życiowy albo jedno Dziecko;
18. **Pakiet Rodzinny** – pakiet, w ramach którego opieką medyczną LUX MED objęty jest Pracownik oraz jeden współmałżonek albo jeden Partner życiowy oraz Dzieci;
19. **Pakiet Rodzic** - pakiet, w ramach którego opieką medyczną LUX MED objęci są Rodzice Pracownika, jak również Rodzice objętego opieką medyczną współmałżonka albo Partnera życiowego, w liczbie nie wyższej niż 4 na jednego Pracownika;
20. **Partner życiowy** – osoba prowadząca z Pracownikiem wspólne gospodarstwo domowe, niepozostająca z Pracownikiem w związku małżeńskim, niezłączoną pokrewieństwem, ani stosunkiem prawnym takim, jak przysposobienie lub powinowactwo;
21. **Placówka medyczna** – jednostka organizacyjna przedsiębiorstwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą, uprawniona do udzielania Świadczeń zdrowotnych ambulatoryjnych lub szpitalnych, działająca na terenie i zgodnie z prawem obowiązującym w Rzeczpospolitej Polskiej;
22. **Placówki własne** – ogólnodostępne ambulatoryjne Placówki medyczne LUX MED działające pod marką LUX MED i Medycyna Rodzinna, wskazane na <http://www.luxmed.pl>;
23. **Placówki współpracujące** – podmioty wykonujące działalność leczniczą współpracujące z LUX MED, których aktualna lista jest dostępna na Portalu Pacjenta oraz na stronie internetowej LUX MED <http://www.luxmed.pl> oraz [www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace\\_wspolplacenie](http://www.luxmed.pl/placowkiwspolpracujace_wspolplacenie);
24. **Portal dla Firm** – aplikacja udostępniona Zleceniodawcy w związku z realizacją Umowy.
25. **Portal Pacjenta** – aplikacja udostępniona świadczona przez LUX MED Osobom Uprawnionym, dostępna pod adresem internetowym [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl), w ramach której Osoba Uprawniona ma możliwość min. umawiania i odwoływania wizyt, podglądu wizyt zarezerwowanych i odbytych, podglądu do wystawionych skierowań, dostępu do E-Karty oraz innych funkcjonalności udostępnionych przez LUX MED;
26. **Pracownik** – osoba fizyczna, która zawarła ze Zleceniodawcą umowę o pracę albo została przez Zleceniodawcę powołana, wybrana, mianowana albo zawarła ze Zleceniodawcą umowę cywilnoprawną, na podstawie których dana osoba fizyczna wykonuje na rzecz Zleceniodawcy pracę bądź świadczy usługi albo osoba fizyczna będąca członkiem organu osoby prawnej będącej Zleceniodawcą i osoba ta została wpisana przez Zleceniodawcę na Listę osób uprawnionych do Świadczeń zdrowotnych w ramach Benefitplanu przeznaczonego dla Pracowników Zleceniodawcy;
27. **Rabat** – wskazana w Umowie, określona w odniesieniu do Świadczenia zdrowotnego zniżka procentowa lub kwotowa od ustalonej w Placówce medycznej wskazanej przez Zleceniodawcę aktualnej ceny Świadczenia zdrowotnego;
28. **Rocznica Umowy** – pierwszy dzień miesiąca odpowiadający dacie wejścia w życie Umowy, w którym rozpoczyna się kolejne 12 miesięcy jej obowiązywania. W przypadku, gdy Umowa weszła w życie w innym terminie niż pierwszy dzień miesiąca, pierwszy dzień miesiąca następującego po dniu odpowiadającemu dacie wejścia w życie Umowy, w którym rozpoczyna się kolejne 12 miesięcy jej obowiązywania;
29. **Rodzic** - rodzic Pracownika, Współmałżonka albo Partnera życiowego, który w dniu przystąpienia do Umowy nie ukończył 80 roku życia;
30. **Rozporządzenie** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych);
31. **Sporty wysokiego ryzyka** – wszelkie sporty lotnicze, motolotniarstwo, paralotniarstwo, szybownictwo oraz pilotowanie jakichkolwiek samolotów silnikowych, baloniarstwo, wszelkie odmiany skoków spadochronowych, skoki na linie, kolarstwo górskie, sporty motorowe i motorowodne, jazda na skuterach wodnych, kitesurfing, alpinizm, wspinaczka wysokogórska, skalna, skałkowa, speleologia, taternictwo jaskiniowe, skoki narciarskie, snowboard oraz narciarstwo z wyjątkiem uprawianych rekreacyjnie na wyznaczonych trasach, bobsleje, rafting i inne sporty wodne uprawiane na rzekach górskich, nurkowanie przy użyciu specjalistycznego sprzętu, sporty walki, myślistwo oraz jazda konna;
32. **Standardy Bezpieczeństwa Medycznego** – oparte na wiedzy medycznej standardy uprawniające LUX MED oraz Placówki współpracujące do preferencyjnego udzielania Świadczeń zdrowotnych Pacjentom z uwagi na ich stan zdrowia lub wiek (w szczególności: Pacjentom zagrożonym, Pacjentom posiadających skierowania na badania w trybie pilnym, dzieciom w wieku do 3 lat, kobietom w ciąży).
33. **Świadczenie zdrowotne** – konsultacja lekarza lub konsultacje w zakresie psychologii, dietetyki, logopedii, fizjoterapii realizowane przez LUX MED, wizyta domowa lub zlecone przez lekarza LUX MED badanie lub zabieg: pielęgniarstwa, diagnostyczny lub leczniczy, uzasadnione Chorobą lub niezbędną z medycznego punktu widzenia potrzebą jej zapobiegania bądź Nieszczęśliwym wypadkiem oraz Świadczenia zdrowotne związane z prowadzeniem ciąży o przebiegu fizjologicznym, określone i realizowane przez LUX MED zgodnie z zakresem określonym w Benefitplanie;
34. **Udział własny („Dopłata”)** – kwotowy lub procentowy udział Osoby Uprawnionej w koszcie udzielanego mu Świadczenia zdrowotnego, zgodnie z Umową;
35. **Wskaźnik Waloryzacji** – wskaźnik odpowiadający albo wysokości średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni, ogłaszanego w Monitorze Polskim przez Prezesa GUS, albo odpowiadający wysokości wskaźnika wzrostu przeciętnych miesięcznych wynagrodzeń w gospodarce narodowej w sektorze „Ochrona Zdrowia i Pomoc Społeczna” publikowanego przez GUS w opracowaniu „Rynek Wewnętrzny”, jeżeli przekroczy on wysokość średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni ogłaszanego w Monitorze Polskim przez Prezesa GUS;



36. **Wyczynowe uprawianie sportu** – za wyczynowe uprawianie sportu uważa się: uprawianie dyscyplin sportowych w ramach sekcji lub klubów sportowych, polegające na regularnym uczestniczeniu w treningach i zawodach sportowych, jak również uprawianie dyscyplin sportowych w celach zarobkowych oraz uczestniczenie w wyprawach lub ekspedycjach do miejsc charakteryzujących się ekstremalnymi warunkami klimatycznymi lub przyrodniczymi.

W zależności od kontekstu, terminy wyrażone w liczbie pojedynczej mogą mieć znaczenie liczby mnogiej lub odwrotnie.

### § 3. Osoba Uprawniona

1. Osobami Uprawnionymi do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych wykonywanych na podstawie Umowy są wyłącznie osoby wskazane przez Zleceniodawcę w sposób określony w Umowie.
2. Prawo Osoby Uprawnionej do określonych Świadczeń zdrowotnych uzależnione jest od wieku Pacjenta i jest każdorazowo określone w Umowie.
3. Osoba Uprawniona nie może dokonać przelewu swoich praw wynikających z Umowy na osobę trzecią.

### § 4. Organizacja udzielania Świadczeń zdrowotnych Osobom Uprawnionym

1. Świadczenia zdrowotne oferowane w ramach Umowy dostępne są wyłącznie w Placówkach własnych oraz w Placówkach współpracujących w godzinach ich funkcjonowania, których lista jest dostępna na stronie internetowej [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl)
2. Warunkiem udzielenia Świadczenia zdrowotnego w ramach Umowy jest uprzednie uzgodnienie terminu jego wykonania z LUX MED w sposób wskazany w ust. 3 poniżej.
3. Termin wykonania Świadczenia zdrowotnego w Placówkach własnych można zarezerwować/odwołać osobiście w Placówce własnej lub za pośrednictwem:
  - 1) Aplikacji Portal Pacjenta, która jest dostępna na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl) – po założeniu specjalnego konta i dopełnieniu pozostałych formalności rejestracyjnych.
  - 2) Numeru telefonu dostępnego na stronie [www.luxmed.pl](http://www.luxmed.pl);
  - 3) Innego sposobu wskazanego przez LUX MED.
4. Termin wykonania Świadczenia zdrowotnego w Placówkach współpracujących można zarezerwować osobiście w Placówce współpracującej, dzwoniąc bezpośrednio do Placówki współpracującej lub w inny sposób wskazany przez LUX MED.
5. Badania diagnostyczne i laboratoryjne wykonywane są w ramach Umowy wyłącznie na podstawie wskazań medycznych wynikających z procesu diagnostycznego i leczenia prowadzonego przez Lekarza LUX MED oraz wystawionego przez Lekarza LUX MED skierowania. Dotyczy to również pozostałych Świadczeń zdrowotnych wymagających skierowania.
6. Korzystanie ze Świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez LUX MED odbywa się po okazaniu przez Osobę Uprawnioną potwierdzającego jej tożsamość dokumentu tożsamości oraz po zarejestrowaniu Pacjenta w systemie informatycznym LUX MED.
7. Pacjent powinien stawić się na wizytę z co najmniej 10-minutowym wyprzedzeniem przed wyznaczoną godziną wykonania Świadczenia zdrowotnego.
8. W przypadku stawienia się Pacjenta z 10 minutowym lub większym opóźnieniem, LUX MED może odmówić wykonania Świadczenia zdrowotnego.
9. W przypadku, gdy Pacjent nie będzie mógł stawić się na umówioną wizytę z przyczyn losowych, powinien niezwłocznie odwołać zaplanowaną wizytę w sposób opisany w ust. 3 powyżej.
10. Jeżeli Pacjent nie ukończył 18 roku życia, na udzielenie Świadczeń zdrowotnych wymagana jest zgoda jego przedstawiciela ustawowego, a gdy pacjent nie ma przedstawiciela ustawowego lub porozumienie się z nim jest niemożliwe – zezwolenie sądu opiekuńczego.
11. Rodzice są przedstawicielami ustawowymi dziecka pozostającego pod ich władzą rodzicielską. W przypadku Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, rodzice są zobowiązani towarzyszyć takiemu Pacjentowi w trakcie wykonywania Świadczeń zdrowotnych.
12. Jeżeli zachodzi potrzeba przeprowadzenia konsultacji lekarskiej lub badania diagnostycznego bez ingerencji w integralność fizyczną Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, zgodę na przeprowadzenie takiego Świadczenia zdrowotnego może wyrazić także opiekun faktyczny tego Pacjenta. Uprzednio opiekun faktyczny jest zobowiązany do przedstawienia pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego Pacjenta, który nie ukończył 18 roku życia, na wykonanie takiego Świadczenia zdrowotnego oraz zgody tego przedstawiciela ustawowego na przekazanie opiekunowi faktycznemu informacji o stanie zdrowia Pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
13. Zarówno przedstawiciel ustawy Pacjenta, który nie ukończył 18 lat, jak i opiekun faktyczny takiego Pacjenta, obecni podczas udzielania Świadczeń zdrowotnych temu Pacjentowi, są zobowiązani do przedstawienia LUX MED dokumentu tożsamości potwierdzającego ich tożsamość.
14. W przypadku, kiedy LUX MED w sposób określony w przepisach obowiązującego prawa nie uzyska potwierdzenia prawa do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Osoby Uprawnionej ubiegającej się o udzielenie takiego świadczenia przez LUX MED (w szczególności wyrażającej wolę nabycia leku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego lub wyrobu medycznego, dla którego wydana została decyzja administracyjna o objęciu refundacją), a Osoba Uprawniona wie, że ma do nich prawo, wówczas Osoba Uprawniona okaże LUX MED dowód osobisty, paszport, prawo jazdy albo w przypadku osoby, która nie ukończyła 18. roku życia legitymację szkolną oraz przedstawi LUX MED dokument potwierdzający powyższe uprawnienia Osoby Uprawnionej lub złoży pisemne oświadczenie o przysługującym Osobie Uprawnionej prawie do Świadczeń zdrowotnych.
15. LUX MED uprawniony jest do powierzania wykonywania Świadczeń zdrowotnych objętych Umową, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą



uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Wynagrodzenie należne na rzecz tych podmiotów z tytułu wykonania ww. zleceń uiszcza LUX MED. LUX MED dołoży należytej staranności przy wyborze wspomnianych podmiotów.

16. Mając na uwadze Standardy Bezpieczeństwa Medycznego, LUX MED lub Placówka współpracująca może udzielić Świadczenia zdrowotnego Pacjentowi z pierwszeństwem przed innym Pacjentami.
17. LUX MED ma prawo odmowy udzielania Świadczenia zdrowotnego Pacjentowi, który naruszając zasady współżycia społecznego lub regulaminu organizacyjnego Placówki Własnej/ Placówki Współpracującej w uporczywy sposób utrudnia pracę lub funkcjonowanie tej Placówki lub jej personelu. Na uzasadnione żądanie LUX MED, Zleceniodawca, który zawarł Umowę na rzecz takiego Pacjenta, wykreśli go z listy Osób Uprawnionych.

### § 5. E-Karta Pacjenta

1. Po wprowadzeniu danych Osób Uprawnionych do systemu informatycznego LUX MED wygeneruje i udostępni Osobie Uprawnionej E-Kartę Pacjenta.
2. Udostępnienie E-Karty odbywać się będzie za pośrednictwem Portalu Pacjenta dostępnego na stronie internetowej LUX MED., LUX MED.
3. Uzyskanie dostępu do E-Karty przez Osobę Uprawnioną zależne jest od założenia przez nią konta oraz dopełnienia formalności rejestracyjnych pozwalających na uzyskanie dostępu do Portalu Pacjenta w zakresie minimum pierwszego poziomu, a w przypadku aplikacji mobilnych drugiego poziomu dostępu, jak również pobranie i zainstalowanie stosownej aplikacji.
4. E-Karta Pacjenta powinna być okazana wraz z:
  - 1) dowodem osobistym lub prawem jazdy wydanym przez polski organ administracji publicznej – w przypadku obywateli polskich;
  - 2) paszportem lub kartą pobytu – w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego;które potwierdzają tożsamość Osoby Uprawnionej i na tej podstawie LUX MED ustala prawo do otrzymywania Świadczeń zdrowotnych udzielanych przez LUX MED w zakresie opisanym w Benefitplanie, z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu. W przypadku odmowy okazania ww. dokumentu tożsamości LUX MED może odmówić wykonania Świadczenia zdrowotnego.
5. E-Karta Pacjenta jest imienną kartą w formie elektronicznej udostępnianą dla każdej Osoby Uprawnionej i posługiwać się nią może wyłącznie wskazana przez Zleceniodawcę Osoba Uprawniona, dla której E-Karta Pacjenta została wydana.
6. E-Karta Pacjenta jest udostępniana Osobie Uprawnionej na czas posiadania uprawnień w ramach posiadanego Benefitplanu. Po rozwiązaniu Umowy, wygaśnięciu Umowy lub wykreśleniu Osoby Uprawnionej z Listy, E-Karta Pacjenta traci swoją ważność z upływem ostatniego dnia ważności uprawnień w ramach Umowy.
7. W przypadku udostępnienia przez Osobę Uprawnioną E-Karty Pacjenta (osobie trzeciej w celu umożliwienia osobie trzeciej otrzymania Świadczenia zdrowotnego wykonywanego przez LUX MED, LUX MED może wykreślić daną Osobę Uprawnioną z Listy

oraz unieważnić jej E-Kartę Pacjenta. Zleceniodawca zobowiązuje się, iż Osoby Uprawnione nie będą udostępniać E-Karty Pacjenta (zdefiniowanej w Ogólnych Warunkach Wykonywania Świadczeń zdrowotnych) osobie trzeciej jak również nie będą w inny sposób umożliwiać osobie trzeciej otrzymanie Świadczenia zdrowotnego wykonywanego przez LUX MED. W takiej sytuacji Zleceniodawca będzie zobowiązany do uiszczenia na rzecz LUX MED kary umownej w wysokości wynagrodzenia za Świadczenia zdrowotne wykonane na rzecz ww. osoby trzeciej, zgodnego z cennikiem Placówki Własnej lub Placówki Współpracującej, w której wykonano świadczenie.

### § 6. Dokumentacja medyczna

1. W związku z udzielaniem Świadczeń zdrowotnych LUX MED prowadzi dokumentację medyczną Osoby Uprawnionej.
2. Tryb, warunki prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sposób jej udostępniania Osobom Uprawnionym, przedstawicielom ustawowym Osób Uprawnionych i osobom trzecim określają właściwe przepisy prawa.
3. Sporządzenie wyciągów, odpisów lub kopii dokumentacji medycznej i ich wydanie następuje za pokwitowaniem wnioskodawcy, a w przypadkach określonych w przepisach prawa również na koszt wnioskodawcy.
4. Dokumentacja związana z wykonaniem Umowy sporządzana jest w języku polskim, poza przypadkami, gdy przepis prawa przewiduje możliwość sporządzenia dokumentacji medycznej w języku tacińskim.
5. LUX MED wyda Zleceniodawcy dokumentację medyczną na podstawie stosownego upoważnienia Osoby Uprawnionej, zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.

### § 7. Wyłączenia

1. O ile Umowa, w tym załączniki nie stanowią inaczej, wynagrodzenie LUX MED za Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie Umowy nie obejmuje:
  - 1) diagnozowania i leczenia zaburzeń płodności, w tym ciąży będącej wynikiem ww. postępowania o ile jest to ciąża wysokiego ryzyka;
  - 2) diagnozowania i leczenia związanego ze zmianą płci;
  - 3) przeprowadzania zabiegów aborcji oraz leczenia ich następstw;
  - 4) prowadzenia ciąży wysokiego ryzyka;
  - 5) diagnozowania i leczenia protetycznego, ortodontycznego, periodontologicznego, implantologicznego;
  - 6) diagnozowania i leczenia oraz zabiegów lub operacji z zakresu medycyny estetycznej, chirurgii plastycznej oraz kosmologii a także leczenia niepożądanych następstw wymienionych w zdaniu poprzednim procedur;
  - 7) diagnozowania i leczenia nie zleconego lub nie wykonanego w Placówkach własnych i współpracujących przez LUX MED;
  - 8) wystawiania orzeczeń, zaświadczeń, oświadczeń, wniosków nie związanych z koniecznością kontynuacji procesu diagnostycznego i terapeutycznego prowadzonego w Placówce własnej lub Placówce współpracującej (wyłączenie nie dotyczy świadczeń medycznych pracy – o ile jest objęte zakresem Świadczeń zdrowotnych, druków ZUS ZLA);



- 9) leczenia sanatoryjnego i uzdrowiskowego oraz pobytów rehabilitacyjnych, w domu opieki lub innej placówce opiekuńczo-leczniczej lub leczniczo-pielęgnacyjnej, w której Osoba uprawniona przebywa z przyczyn medycznych, rodzinnych lub społecznych;
  - 10) leczenia zakażenia wirusami HIV (AIDS), wirusami wirusowego zapalenia wątroby (z wyłączeniem WZW typu A) oraz schorzeń będących następstwem ww. zakażeń;
  - 11) będących wynikiem uczestnictwa Osoby Uprawnionej w locie w charakterze pilota, członka załogi lub pasażera samolotu wojskowego lub prywatnego nie licencjonowanych linii lotniczych;
  - 12) badań diagnostycznych niezbędnych do planowego leczenia szpitalnego, realizowanego w ramach świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
  - 13) leczenia chorób psychicznych, zaburzeń lub innych zakłóceń czynności psychicznych, w tym choroby Alzheimera, i ich następstw.
2. O ile Umowa, w tym załączniki, nie stanowią inaczej wynagrodzenie LUX MED za Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie Umowy nie obejmuje Świadczeń zdrowotnych, których konieczność udzielenia Osobie Uprawnionej wynika bezpośrednio lub pośrednio z:
- 1) działań wojennych, działań zbrojnych, stanu wojennego, wojny domowej, rewolucji, stanu wyjątkowego, cywilnego zamachu stanu, aktów terroryzmu, służby wojskowej, udziału w misjach wojskowych lub stabilizacyjnych, czynnego uczestnictwa Pacjenta w zamieszkach, rozruchach lub strajkach;
  - 2) stosowania naukowo nieuznanych metod leczenia oraz medycyny niekonwencjonalnej, ludowej i orientalnej, stosowania leków niedopuszczonych do użytku w Polsce oraz ich następstw, jak również udziału Pacjenta w eksperymentach medycznych, badaniach klinicznych lub podobnych badaniach związanych ze zdrowiem oraz ich następstw;
  - 3) transplantacji organów lub tkanek, komórek, hodowli komórkowych (pochodzenia naturalnego lub sztucznego), w tym także z wykorzystaniem autoprzeszczepu, wszczepianie implantów i urządzeń;
  - 4) Wyczynowego uprawiania sportów lub uprawnia Sportów wysokiego ryzyka;
  - 5) epidemii, stanów kłęski żywiłowej lub katastrof naturalnych ogłoszonych i potwierdzonych przez właściwe organy administracji państwowej;
  - 6) działania energii jądrowej, promieniowania radioaktywnego i pola elektromagnetycznego oraz czynników biologicznych i chemicznych w zakresie szkodliwym dla człowieka (wyłączenie nie dotyczy świadczeń z zakresu medycyny pracy - o ile jest objęte zakresem Świadczeń zdrowotnych);
  - 7) prowadzenia pojazdu przez Pacjenta bez uprawnień lub prowadzenia pojazdu bez aktualnego badania technicznego, zgodnych z obowiązującymi przepisami lub prowadzenia pojazdu pod wpływem alkoholu, narkotyków albo innych środków odurzających, psychotropowych lub środków zastępczych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 lipca 2005 roku o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U. z 2019 poz.852z późn. zm.);
  - 8) usiłowania popełnienia przez Pacjenta samobójstwa, samookaleczenia, świadomego spowodowania rozstroju zdrowia, popełnienia lub usiłowania popełnienia przestępstwa lub wykroczenia;
  - 9) działania umyślnego, samodzielnego diagnozowania, leczenia, modyfikacji zaleconego leczenia;
  - 10) pozostawiania pod wpływem, nadużycia lub zatrucia dobrowolnie spożywanymi: alkoholem, narkotykami, innymi substancjami odurzającymi lub psychotropowymi, tytoniem, lekami stosowanymi niezgodnie z zaleceniem Lekarza;
  - 11) detoksykacji, zabiegów odwykowych oraz leczenia odwykowego;
  - 12) Uzyskania Świadczeń zdrowotnych za pomocą czynów zakazanych, prób wyłudzenia lub celowego wprowadzenia LUX MED w błąd.

## § 8. Odpowiedzialność

1. LUX MED, co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zleceniodawcę bądź Osoby Uprawnione, o ile szkody te pozostają w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy. Jednakże LUX MED nie ponosi odpowiedzialności za poniesione przez Zleceniodawcę lub Osoby Uprawnione szkody pozostające w bezpośrednim związku z wykonywaniem Umowy, jeżeli do nich dojdzie:
  - 1) na skutek działania siły wyższej lub
  - 2) na skutek niezastosowania się Pacjenta do zaleceń personelu medycznego LUX MED lub
  - 3) w razie nieotrzymania od Zleceniodawcy, Osoby Uprawnionej lub przedstawiciela ustawowego Osoby Uprawnionej informacji potrzebnych do wykonania Świadczenia zdrowotnego, zatajenia takich informacji, a także w przypadku, gdy podane przez Zleceniodawcę, Osobę Uprawnioną, przedstawiciela Osoby Uprawnionej lub opiekuna faktycznego informacje okażą się nieprawdziwe;
  - 4) w przypadkach, gdy nie można przypisać winy LUX MED, a w sytuacji określonej w art. 430 Kodeksu cywilnego, nie można przypisać winy osobie, której LUX MED powierzył wykonanie czynności.
2. LUX MED oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania Świadczeń zdrowotnych.

## § 9. Reklamacje

1. Reklamacją jest każda negatywna opinia zgłaszana przez Osobę Uprawnioną (Pacjenta), Zleceniodawcę lub w ich imieniu przez pełnomocnika, dotycząca konkretnego, dającego się zidentyfikować zdarzenia (usługi, procedury medycznej lub elementu obsługi), zgłoszona na piśmie, pocztą elektroniczną, na odpowiednim formularzu dostępnym dla Pacjentów, telefonicznie, ustnie oraz niezależnie od tego do kogo została skierowana i przez kogo przyjęta.
2. Reklamacje można zgłosić w dowolnej formie, w tym na formularzu reklamacyjnym który można znaleźć także na stronach www. oraz w każdej Placówce. Zgłosić reklamację można kierując ją na adres: [opinie@luxmed.pl](mailto:opinie@luxmed.pl) oraz telefonicznie – operatorowi Infolinii lub pisemnie na adres: Dział Zarządzania Reklamacjami - Departament Obsługi Klienta, LUX MED Sp. z o.o. ul. Postępu 21 C, 02-676 Warszawa lub jak powyżej



zaznaczono anonimowo lub na formularzu ankiety ocen po wizycie.

3. Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona w formie pisemnej, chyba że na życzenie reklamującego wystarczająca będzie odpowiedź w innej formie, np. odpowiedź może zostać udzielona ustnie lub telefonicznie.
4. Każda reklamacja, która wpłynie do LUX MED, zostaje zarejestrowana w systemie zgłoszeń LUX MED.
5. Dla prawidłowego i szybkiego przebiegu spraw sugerujemy, aby, każda reklamacja powinna zawierać informacje:
  - dane osoby, której reklamacja dotyczy (Imię i Nazwisko, numer karty lub data urodzenia, Pacjent indywidualny/Pacjent abonamentowy, nazwę firmy dla Pacjentów abonamentowych/pakiet, adres pocztowy lub elektroniczny, na jaki trafić ma odpowiedź),
  - opis przedmiotu reklamacji i okoliczności jej złożenia (data, miejsce) oraz treść uwag przekazanych przez składającego skargę
  - dane osoby składającej reklamację jeśli nie jest nią osoba, której reklamacja dotyczy.
6. Jeśli osoba składająca reklamację nie jest uprawniona do uzyskania informacji, jakie zawarte być powinny w odpowiedzi (np. reklamacja nie dotyczy jej bezpośrednio a zawarte w wyjaśnieniach informacje mają charakter medyczny) – osoba składająca reklamację otrzymuje odpowiedź opisującą tryb postępowania oraz fakt i termin rozpatrzenia sprawy, zaś informacje o charakterze medycznym mogą być przekazane tylko Pacjentowi, którego reklamacja dotyczy.
7. Odpowiedź na reklamację nie dotyczącą spraw medycznych udzielana jest w terminie do 5 dni roboczych od dnia przyjęcia reklamacji, odpowiedź na reklamacje medyczne – w terminie do 15 dni roboczych od dnia przyjęcia skargi. W przypadkach, gdy wyjaśnianie reklamacji lub podjęcie decyzji nie jest możliwe w takim terminie - udzielana jest odpowiedź zawierająca informacje o wdrożeniu wyjaśnień, dotychczasowych ustaleniach, jeśli takie są, oraz o przewidywanym trybie rozpatrzenia.

## **§ 10. Prawa i obowiązki Zleceniodawcy oraz Osób Uprawnionych**

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do:
  - 1) zapłaty wynagrodzenia w wysokości i terminach określonych w Umowie;
  - 2) dostarczenia LUX MED i aktualizowania List wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami;
  - 3) pisemnego powiadomienia LUX MED o zmianach danych Osób Uprawnionych do otrzymywania świadczeń, nie później niż w pierwszym dniu miesiąca, w którym dana Osoba Uprawniona będzie korzystać ze Świadczeń zdrowotnych. Skutki niedopełnienia tego zobowiązania obciążają Zleceniodawcę.
  - 4) powiadomienia LUX MED niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni o każdej zmianie swojej siedziby lub adresu korespondencyjnego;
  - 5) poinformowania Osób Uprawnionych o warunkach Umowy, udostępnienia i umożliwienia zapoznania się przez Osoby

Uprawnione z OWU oraz o wszelkich zmianach Umowy i OWU.

2. Osoba Uprawniona jest zobowiązana do:
  - 1) ścisłego przestrzegania zaleceń lekarskich wydawanych przez Lekarzy;
  - 2) przestrzegania zasad organizacji pracy w Placówkach medycznych w części dotyczącej Pacjentów;
  - 3) przestrzegania terminów wykonania Świadczeń zdrowotnych uzgodnionych ze świadczeniodawcą;
  - 4) przybycia w uzgodnionym terminie do Placówki medycznej lub poinformowania LUX MED o rezygnacji ze Świadczenia zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż 6 godzin przed ustalonym terminem jego wykonania; w przypadku gdy Osoba Uprawniona nie skorzysta z wcześniej umówionego Świadczenia zdrowotnego oraz nie odwoła tego Świadczenia zdrowotnego na co najmniej 6 godzin przed jego ustaloną godziną, ww. Osoba Uprawniona utraci na okres 30 dni bieżących od godziny umówionego Świadczenia zdrowotnego, możliwość umawiania Świadczenia zdrowotnego tego samego rodzaju jak ww. nieodwołane Świadczenie zdrowotne w Placówkach własnych i Placówkach współpracujących. Powyższe nie ma wpływu na możliwość umawiania jakichkolwiek Świadczeń zdrowotnych opłacanych bezpośrednio przez Osobę Uprawnioną zgodnie z aktualnym cennikiem Placówki własnej lub Placówki współpracującej.
  - 5) powstrzymania się od wszelkich działań utrudniających lub uniemożliwiających udzielenie świadczenia przez LUX MED.

## **§ 11. Dane osobowe**

1. LUX MED oświadcza, iż jest podmiotem uprawnionym do wykonywania działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 25 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U z 2018 poz. 160 z późn. zm.) oraz udziela świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej o której mowa w ustawie z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U z 2017 poz. 2217), w ramach której przetwarza dane osobowe Osób Uprawnionych w celu niezbędnym dla wykonania jego obowiązków wynikających z OWU oraz Umowy i jest administratorem w stosunku do tych danych.
2. LUX MED oświadcza, iż umożliwi Osobom Uprawnionym dostęp oraz uzupełnianie deklaracji POZ, wskazujących LUX MED jako placówkę podstawowej opieki zdrowotnej
3. W przypadku świadczenia na rzecz Zleceniodawcy usług wykraczających poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy, jak również w przypadku, gdy Zleceniodawca udziela LUX MED wsparcia przy projekcie POZ w zakresie wskazanym w §11 ust. 7 lit b OWU znajdują zastosowanie postanowienia § 11 ust. 4 – 29 niniejszego OWU.
4. LUX MED poleca a Zleceniodawca przyjmuje do przetwarzania dane Osób Uprawnionych w celu umożliwienia LUX MED udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykraczającym poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy. Powierzenie nie obejmuje zaś danych pracowników Zleceniodawcy, które to zostają przez Zleceniodawcę udostępnione do LUX MED.



5. W celu uniknięcia wątpliwości, z tytułu realizacji obowiązków wynikających z niniejszego paragrafu Zleceniodawcy nie przysługuje wynagrodzenie ani prawo do żądania obniżenia wynagrodzenia należnego LUX MED wynikającego z Umowy.
6. Zleceniodawca nie decyduje o środkach i celach przetwarzania powierzonych na mocy postanowień niniejszych OWU danych osobowych.
7. Przetwarzanie danych osobowych przez Zleceniodawcę polegać będzie na:
  - a) w zakresie tzw. świadczeń dodatkowych - ich zebraniu i przekazaniu do LUX MED w formie uzgodnionej przez Strony w Umowie, aktualizacji oraz wykonaniu w imieniu LUX MED obowiązku informacyjnego,
  - b) w zakresie wsparcia przy projekcie dot. Deklaracji POZ:
    1. umożliwieniu Osobom Uprawnionym dostępu do druków Deklaracji POZ, stanowiącej **Załącznik nr 11** do Umowy,
    2. zebraniu wypełnionych oraz podpisanych Deklaracji POZ, poprzedzonych weryfikacją tożsamości osoby składającej Deklarację POZ,
    3. przekazaniu LUX MED oryginałów Deklaracji POZ.
8. Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą:
  - a) w zakresie tzw. świadczeń dodatkowych: dane Osób Uprawnionych przesyłane LUX MED na Listach lub w innych dokumentach potwierdzających prawo Osoby Uprawnionej do udzielania jej rzecz Świadczeń zdrowotnych (np. skierowań), które posłużą do przyjęcia zgłoszenia Osoby Uprawnionej, ustalenia jej tożsamości oraz zakresu przysługujących jej Świadczeń zdrowotnych. W przypadku, danych umieszczonych w Portalu dla Firm prezentowanych Zleceniodawcy zakres ten obejmuje imiona, nazwiska, płeć, datę urodzenia oraz numer PESEL zaś w pozostałych rodzajach zgłoszeń dane wskazane na Listach lub innych dokumentach potwierdzających prawo Osoby Uprawnionej przekazywanych do LUX MED w ramach rejestracji do Świadczeń zdrowotnych. Zleceniodawca oświadcza, iż będzie przekazywał LUX MED dane jedynie tych Osób Uprawnionych, w stosunku do których posiada podstawę prawną na ich przekazanie oraz wobec których wypełnił w imieniu LUX MED obowiązek informacyjny;
  - b) w zakresie wsparcia przy projekcie dot. Deklaracji POZ: dane Osób Uprawnionych w zakresie wynikającym z druku Deklaracji POZ. Zleceniodawca oświadcza, iż będzie przekazywał LUX MED dane jedynie tych Osób Uprawnionych, które wyraziły chęć złożenia Deklaracji POZ oraz co do których została wykonana weryfikacja tożsamości, zgodnie z dokumentem potwierdzającym tożsamość, którym jest: dowód osobisty, prawo jazdy, paszport, legitymacja studencka.
9. Treść obowiązku informacyjnego, o którym mowa w ust. 8 lit. a powyżej stanowi załącznik do Umowy.
10. Jeżeli należyta realizacja obowiązków Zleceniodawcy wynikających z faktu powierzenia przetwarzania danych osobowych będzie tego wymagała, Zleceniodawca może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienie do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Zleceniodawcę nie obejmuje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia. W takim przypadku wymagana jest uprzednia zgoda LUX MED wyrażona w formie pisemnej lub elektronicznej.
11. Warunkiem dalszego powierzenia danych osobowych przez Zleceniodawcę jest uprzednie powiadomienie LUX MED o tym fakcie, z jednoczesnym oświadczeniem Zleceniodawcy, iż podmiot któremu zostaną podpowierzone dane osobowe spełnia wymogi, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia i zostanie to zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienia podmiotu, któremu Zleceniodawca dalej powierzy przetwarzanie danych osobowych nie mogą być szersze, aniżeli uprawnienia Zleceniodawcy, wynikające z OWU oraz Umowy.
12. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 10 powyżej nie wyłącza możliwości wyrażenia przez LUX MED sprzeciwu wobec dalszego powierzenia.
13. Zleceniodawca uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.
14. W terminie 14 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Zleceniodawca zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Zleceniodawcę wynika z przepisów prawa.
15. Dostęp do powierzonych Zleceniodawcy danych osobowych mogą mieć jedynie pracownicy lub współpracownicy Zleceniodawcy, którzy otrzymali jego upoważnienie do przetwarzania tych danych, poprzedzone złożeniem przez te osoby oświadczenia o zachowaniu tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
16. Zleceniodawca zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą. Zleceniodawca oświadcza, że znane mu są oraz stosuje przepisy Rozporządzenia.
17. Zleceniodawca zobowiązany jest współpracować ze LUX MED w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu).
18. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Zleceniodawcy informacji, zobowiązany jest on wspierać LUX MED w wywiązywaniu się przez LUX MED z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (Art. 32-36 Rozporządzenia).
19. Zleceniodawca zobowiązany jest niezwłocznie, jednakże nie później niż 24 h po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych poinformować LUX MED w formie elektronicznej na adres e-mail: [daneosobowe@luxmed.pl](mailto:daneosobowe@luxmed.pl). Informacja przekazana LUX MED powinna zawierać co najmniej:
  - c) opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane



- zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
- d) imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą LUX MED może kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
  - e) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
  - f) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Zleceniodawcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
20. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 19 powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanej.
21. Zmiana adresu e-mail, o którym mowa w ust. 19 powyżej lub zmiana sposobu zgłaszania incydentów LUX MED może być dokonana w formie elektronicznej lub listownej i nie stanowi zmiany OWU oraz Umowy.
22. Strony zobowiązują się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.
23. Zleceniodawca zobowiązany jest udzielać LUX MED wszelkich informacji niezbędnych dla wykazania przez LUX MED wywiązywania się ze wszystkich obowiązków określonych w OWU, Umowie oraz przepisach prawa, w szczególności Rozporządzenia.
24. LUX MED jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez Zleceniodawcę powierzonych danych osobowych z przepisami Rozporządzenia, ustaw, OWU oraz Umowy, polegających w szczególności na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz – w uzasadnionych przypadkach - inspekcjach miejsc przetwarzania danych osobowych przez Zleceniodawcę. Zleceniodawca ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz udzielenia dostępu do miejsc przetwarzania danych osobowych w zakresie, w którym audyt mógłby zagrażać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli przetwarzanych przez Zleceniodawcę na mocy niniejszego paragrafu. W takim przypadku Zleceniodawca zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej uzasadnić swoje stanowisko.
25. Informacja o planowanej inspekcji zostanie przekazana Zleceniodawcy z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem, z jednoczesnym wskazaniem zakresu inspekcji oraz osób upoważnionych przez LUX MED do przeprowadzenia inspekcji. Powyższe nie wyklucza zlecenia wykonania inspekcji przez podmiot zewnętrzny upoważniony przez LUX MED, jednakże każda z osób działająca w imieniu podmiotu zewnętrznego może dokonywać inspekcji wyłącznie po uprzednim przedstawieniu Zleceniodawcy upoważnienia imiennego do dokonania inspekcji oraz wyłącznie w zakresie wskazanym w tym upoważnieniu. W przypadku, gdyby przedstawiony przez LUX MED zakres inspekcji bądź narzędzia do wykonania czynności podczas inspekcji stanowiłyby naruszenie przepisów prawa ochrony danych przez Zleceniodawcę, jest on uprawniony do sprzeciwienia się przeprowadzeniu inspekcji i jednocześnie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie LUX MED w formie elektronicznej lub pisemnej.
26. LUX MED przysługuje prawo wydawania Zleceniodawcy rekomendacji co do sposobu przetwarzania powierzonych danych oraz stosowanych przez Zleceniodawcę środków technicznych i organizacyjnych zabezpieczających powierzone dane osobowe. Rekomendacje LUX MED nie są wiążące dla Zleceniodawcy, jednakże wydana rekomendacja zobowiązuje Zleceniodawcę do weryfikacji możliwości jej wdrożenia w wewnętrzne procedury przetwarzania danych osobowych. Rekomendacje wydane przez LUX MED nie mogą zakładać naruszenia przepisów prawa przez Zleceniodawcę w przypadku ich wdrożenia.
27. Zleceniodawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać LUX MED o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych pozostających w związku z powierzonymi danymi osobowymi oraz współdziałać ze LUX MED w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie LUX MED wszelkiej dokumentacji z tym związanej.
28. Zleceniodawca odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
29. W przypadku, gdy w związku z niezgodnym z przepisami Rozporządzenie przetwarzaniem danych osobowych powierzonych Zleceniodawcy, z przyczyn leżących po stronie Zleceniodawcy, LUX MED poniesie jakiegokolwiek koszty, w szczególności związane z wypłatą zadośćuczynienia lub koszty obsługi prawnej, Zleceniodawca zobowiązany będzie do pokrycia tych kosztów w pełnej wysokości a w przypadku wytoczonego postępowania sądowego - do udzielenia LUX MED wszelkiego wsparcia w takim postępowaniu, a także do przejęcia odpowiedzialności w przypadku przyznania podmiotowi danych odszkodowania w takim postępowaniu, w wysokości odpowiadającej równowartości przyznanego odszkodowania lub kosztów zadośćuczynienia oraz wszelkich kosztów poniesionych przez LUX MED w takim postępowaniu.

## **§ 12. Powierzenie przetwarzania danych osobowych w zakresie modułu e-Skierowań Medycyny Pracy**

1. W związku z korzystaniem przez Zleceniodawcę z modułu e-Skierowań Medycyny Pracy w ramach udostępnionego przez LUX MED Portalu, Zleceniodawca poleca a LUX MED przyjmuje do przetwarzania dane osobowe tych Osób Uprawnionych, których dane są przetwarzane w ramach funkcjonalności modułu e-Skierowań w związku z zarządzaniem przez Zleceniodawcę e-Skierowaniami, w tym między innymi monitorowaniem ważności badań medycyny pracy. Do przetwarzania danych osobowych Osób Uprawnionych w zakresie wskazanym w zdaniu poprzedzającym, mają zastosowanie postanowienia niniejszego paragrafu.
2. LUX MED nie decyduje o środkach i celach przetwarzania powierzonych na mocy niniejszych postanowień danych osobowych.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez LUX MED polegać będzie na ich przechowywaniu oraz wykonywaniu innych niezbędnych ze względu na charakter przetwarzania operacji lub zestawów operacji na danych.
4. Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą dane Osób Uprawnionych przetwarzane przez Zleceniodawcę w ramach modułu e-Skierowań Medycyny Pracy w celu wskazanym





- w ust. 1 niniejszego paragrafu w zakresie: imię, nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania, nr telefonu, adres e-mail, nazwa stanowiska pracy, opis stanowiska pracy, narażenia, data ważności badań medycyny pracy, obywatelstwo, a w przypadku osób nieposiadających obywatelstwa polskiego także: typ, seria oraz numer dokumentu potwierdzającego tożsamość.
5. Jeżeli należyta realizacja obowiązków LUX MED wynikających z realizacji Umowy będzie tego wymagała, LUX MED może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych. Podmiot któremu zostaną podpowierzone dane osobowe musi spełniać wymogi, o których mowa w art. 28 Rozporządzenia i zostanie to przez LUX MED zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienia podmiotu, któremu LUX MED dalej powierzy przetwarzanie danych osobowych nie mogą być szersze, aniżeli uprawnienia LUX MED wynikające z niniejszych postanowień.
  6. LUX MED może podpowierzyć przetwarzanie danych osobowych do państw trzecich w rozumieniu Rozporządzenia pod warunkiem, że LUX MED będzie postępować zgodnie z postanowieniami rozdziału V Rozporządzenia („Przekazywanie danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych”). W przypadku, gdy LUX MED wybierze standardowe klauzule umowne zobowiązany jest on do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w oparciu o ich postanowienia i zagwarantowania wypełnienia przez dalszy podmiot przetwarzający wszystkich mających zastosowanie wymogów w zakresie prawa ochrony danych.
  7. LUX MED jest uprawniony do przetwarzania powierzonych danych przez okres korzystania przez Zleceniodawcę z modułu e-Skierowań Medycyny Pracy, nie dłużej jednak niż do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.
  8. W terminie 30 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy LUX MED zobowiązany jest – w zależności od decyzji Zleceniodawcy - usunąć lub zwrócić Zleceniodawcy powierzone dane osobowe, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez LUX MED wynika z odrębnych przepisów prawa.
  9. Dostęp do powierzonych LUX MED danych osobowych mogą mieć jedynie pracownicy lub współpracownicy LUX MED, którzy otrzymali jego upoważnienie do przetwarzania tych danych, poprzedzone złożeniem przez te osoby oświadczenia o zachowaniu tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w poufności.
  10. LUX MED zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą. LUX MED oświadcza, że znane mu są oraz stosuje przepisy Rozporządzenia.
  11. Biorąc pod uwagę charakter przetwarzania LUX MED zobowiązany jest współpracować ze Zleceniodawcą w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III Rozporządzenia w zakresie, w jakim dane tej osoby są przetwarzane przez LUX MED jako podmiot przetwarzający na podstawie postanowień niniejszego paragrafu. W tym celu LUX MED zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę o każdym takim żądaniu osoby, której dane dotyczą w ramach wykonywania przez tę osobę praw wynikających z Rozporządzenia oraz udzielać Zleceniodawcy niezbędnych informacji w tym zakresie.
  12. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępne LUX MED informacje, zobowiązany jest on w miarę możliwości wspierać Zleceniodawcę w wywiązywaniu się przez Zleceniodawcę z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (Art. 32-36 Rozporządzenia).
  13. LUX MED zobowiązany jest niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia ochrony powierzonych danych osobowych poinformować Zleceniodawcę w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany przez Zleceniodawcę w Umowie lub w formie pisemnej na adres siedziby Zleceniodawcy. Informacja przekazana Zleceniodawcy powinna zawierać w miarę możliwości:
    - a. opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
    - b. imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą Zleceniodawca może kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
    - c. opis możliwych konsekwencji naruszenia,
    - d. opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez LUX MED środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
  14. Zgłoszenie, o którym mowa powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanego pliku zabezpieczonego hasłem. Hasło do pliku należy przekazać na numer telefonu ustalony przez Strony.
  15. Zmiana sposobu zgłaszania Zleceniodawcy naruszeń ochrony danych osobowych może być dokonana w formie elektronicznej lub pisemnej i nie wymaga zmiany Umowy. W przypadku niepowiadomienia LUX MED o zmianie wskazanego przez Zleceniodawcę w Umowie adresu e-mail lub o zmianie sposobu zgłaszania Zleceniodawcy naruszeń, wszelkie informacje przekazane przez LUX MED w sposób wynikający z Umowy i niniejszych postanowień uważa się za skutecznie dokonane.
  16. Adres e-mail Zleceniodawcy wskazany Umowie jest także adresem kontaktowym Zleceniodawcy, pod którym LUX MED może kierować wszelkie informacje oraz zgłaszać wszelkie kwestie związane z przetwarzaniem powierzonych danych osobowych.
  17. LUX MED zobowiązuje się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.
  18. LUX MED odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
  19. LUX MED zobowiązany jest udzielać Zleceniodawcy wszelkich uzasadnionych informacji niezbędnych dla wykazania przez



Zleceniodawcę wywiązywania się z obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych określonych w OWU, Umowie oraz przepisach prawa w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia.

20. Zleceniodawca jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez LUX MED powierzonych danych osobowych z przepisami Rozporządzenia, ustaw oraz OWU, polegających na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień. LUX MED ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień w zakresie, w którym audyt mógłby zagrażać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli tych, które zostały powierzone LUX MED przez Zleceniodawcę lub jeżeli przedstawiony przez Zleceniodawcę zakres audytu bądź narzędzia do jego wykonania stanowiłyby naruszenie przepisów prawa ochrony danych osobowych przez LUX MED. W takim przypadku LUX MED zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej uzasadnić swoje stanowisko. W przypadku, gdyby audyt mógł zagrażać ujawnieniu informacji o charakterze poufnym, Strony zawrą umowę o zachowaniu poufności przed przystąpieniem Zleceniodawcy do czynności sprawdzających objętych zakresem audytu.
21. Prawo audytu, o którym mowa powyżej, będzie realizowane przez Zleceniodawcę nie częściej niż raz do roku, z takim zastrzeżeniem, że w przypadku wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych przetwarzanych przez LUX MED, Zleceniodawca ma prawo do wszczęcia dodatkowego audytu, nieobjętego limitem, o którym mowa w zdaniu pierwszym.
22. LUX MED zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać Zleceniodawcę o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych, które dotyczą powierzonych danych osobowych i mogą mieć wpływ na realizację obowiązków przez Zleceniodawcę lub mogą skutkować jego odpowiedzialnością.

### § 13. Zachowanie poufności

1. Informacje Poufne w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu to wszelkie informacje dotyczące LUX MED, bez względu na to, czy mają one formę ustną czy pisemną, obejmujące między innymi wszelkie informacje dostarczone elektronicznymi środkami przekazu danych, na dyskietkach, taśmach, lub innych środkach przechowywania danych, dotyczące LUX MED oraz jego przedsiębiorstwa udostępnione stronie otrzymującej lub dowolnemu przedstawicielowi Zleceniodawcy, niezależnie od tego, czy zostały udostępnione lub sporządzone w dniu zawarcia Umowy, czy po tym dniu, a także obejmują wszelkie dokumenty i informacje sporządzone przez Zleceniodawcę lub dowolnego przedstawiciela Zleceniodawcy zawierające powyższe informacje, lub na ich podstawie utworzone. Informacje Poufne nie obejmują jednakże informacji, (A) które są lub staną się ogólnie dostępne lub powszechnie znane (w sposób inny niż w wyniku ujawnienia informacji dotyczących LUX MED przez Zleceniodawcę lub jego przedstawicieli, lub też za ich pośrednictwem); (B) które były znane stronie Zleceniodawcy lub jego przedstawicielom przed dniem lub w dniu zawarcia Umowy przed ujawnieniem ich przez LUX MED; (C) które zostały ujawnione Zleceniodawcy lub jego przedstawicielom z dowolnego źródła, pod warunkiem, że Zleceniodawca rzeczywiście nie wiedział (w momencie udostępnienia informacji), czy takie źródło było zobowiązane wobec LUX MED do zachowania takich informacji w poufności; lub (D) których ujawnienie jest wymagane na mocy przepisów

prawa bez zobowiązania do zachowania poufności i które są powszechnie znane.

2. Każdy z przedstawicieli Zleceniodawcy, który otrzyma Informacje Poufne zostanie poinformowany przez Zleceniodawcę o poufnym charakterze takich informacji i zostanie zobowiązany do traktowania Informacji Poufnych zgodnie z postanowieniami Umowy. Zleceniodawca będzie ponosił odpowiedzialność za każde naruszenie Umowy przez Zleceniodawcę lub przedstawicieli Zleceniodawcy.
3. Zleceniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakiegokolwiek naruszenie obowiązków wynikających z postanowień obowiązku zachowania poufności przez niego lub jej przedstawicieli i zobowiązuje się do naprawienia szkody, która wyniknęła z tych naruszeń.
4. Przedstawiciel w rozumieniu postanowień niniejszego paragrafu oznacza doradcę, rewidenta, prawnika, konsultanta, LUX MED, profesjonalnego doradcę (w zależności od przypadku), pełnomocnika oraz każdą osobę lub podmiot działającą w imieniu lub na rzecz strony otrzymującej Informacje Poufne oraz Osobę Uprawnioną. Strona otrzymująca Informacje Poufne ponosi odpowiedzialność za działania swoich przedstawicieli dotyczące Informacji Poufnych jak za swoje własne.

### § 14. Wybrane zasady płatności

1. W przypadku, gdy Umowa wchodzi w życie w dniu innym niż pierwszy dzień miesiąca kalendarzowego lub kończy się w dniu innym niż ostatni dzień miesiąca, wysokość wynagrodzenia zostanie ustalona proporcjonalnie do okresu świadczenia usług na podstawie Umowy.
2. Zleceniodawca upoważnia LUX MED do wystawiania faktur VAT bez podpisu osoby uprawnionej do otrzymania faktury.
3. Za dzień zapłaty wynagrodzenia Strony uznają datę wpływania pełnej kwoty Wynagrodzenia na wskazany rachunek bankowy LUX MED.
4. W przypadku opóźnienia w zapłacie jakiegokolwiek części wynagrodzenia LUX MED może naliczyć Zleceniodawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
5. W przypadku opóźnienia Zleceniodawcy w zapłacie wynagrodzenia w całości lub w części powyżej 30 dni LUX MED ma prawo powstrzymania się z wykonywaniem, według wyboru LUX MED, wszystkich lub części Świadczeń zdrowotnych na podstawie Umowy do dnia uiszczenia przez Zleceniodawcę w całości zaległego wynagrodzenia. Warunkiem skorzystania przez LUX MED z uprawnienia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, jest uprzednie wezwanie Zleceniodawcy do zapłaty w terminie 7 dni od otrzymania wezwania oraz bezskuteczny upływ tego terminu.
6. Naliczenie wynagrodzenia za świadczenia udzielone poza Benefitplanami następuje według cennika placówki własnej aktualnego w dniu udzielenia danego świadczenia, z uwzględnieniem 10% Rabatu.

### § 15. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie Świadczenia zdrowotne udzielane przez LUX MED na podstawie Umowy podlegają przepisom prawa polskiego.



2. W razie zmiany Ogólnych Warunków Udzielania Świadczeń zdrowotnych, postanowienia ulegające zmianie są wiążące dla Zleceniodawcy, jeśli Zleceniodawca nie wypowie Umowy, w terminie 7 dni od daty otrzymania tychże zmian.
3. W sprawach związanych z zakresem i zasadami udzielania Świadczeń zdrowotnych rozstrzyga, prezentując tym samym stanowisko LUX MED, Przewodniczący Rady Naukowej LUX MED.
4. Wszelkie zawiadomienia i oświadczenia składane przez Strony w związku z Umową powinny być dokonywane na piśmie, chyba że co innego wynika z Umowy lub w innej formie, jeżeli Strony się tak umówią.

Niniejszy dokument wchodzi w życie z dniem **01.04.2021 r.**