

Regulamin rezerwacji niektórych rodzajów wizyt i uiszczania zadatków w Dolnośląskim Centrum Ginekologii i Zdrowia Rodziny (dalej jako: „Regulamin”)

§ 1

1. W momencie rezerwacji wizyty w Dolnośląskim Centrum Ginekologii i Zdrowia Rodziny (dalej jako: „**DCG**”), obejmującej wykonanie jedną z usług medycznych wymienionych w ust. 2 niniejszego paragrafu, Pacjent zobowiązuje się do uiszczenia zadatku na poczet ceny usługi medycznej, w wysokościach wskazanych w ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Do usług medycznych, o których mowa w §1 ust. 1 należą:
 - a. Wizyty naprotechnologiczne – zadatek w wysokości 100 zł.
 - b. Zabiegi o łącznym koszcie do 1000 zł - zadatek w wysokości 300 zł.
 - c. Zabiegi o łącznym koszcie od 1001 zł do 2000 zł – zadatek w wysokości 500 zł.
 - d. Zabiegi o łącznym koszcie powyżej 2001 zł – zadatek w wysokości 800 zł.
3. Do zadatku, o którym mowa w §1 ust. 1 Regulaminu znajdują zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny, (Dz.U. 1964 nr 16 poz. 93).
4. Zadatek uiszczony przez pacjenta podlega zaliczeniu na poczet kosztów, które pacjent zobowiązany jest pokryć w związku z zarezerwowaną wizytą.

§ 2

1. W przypadku odwołania lub przesunięcia terminu wizyty z winy pacjenta w terminie nie krótszym niż 3 dni kalendarzowe przed datą planowanej wizyty, uiszczony zadatek podlega zwrotowi lub może zostać zaliczony na poczet uiszczenia zadatku za kolejną wizytę, o której mowa w § 1 ust. 1 niniejszego Regulaminu. Odwołanie wizyty można dokonać poprzez kontakt telefoniczny pod numerem 71 71 88 600 (w godzinach pracy **DCG**, tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 21:00 oraz w soboty w godz. 8:00 – 14:00) lub kontakt mailowy kontakt@dcg.wroclaw.pl. Podstawą zwrotu zadatku jest zwrot paragonu.
2. W przypadku niestawiennictwa pacjenta na umówionym terminie wizyty, o której mowa w § 1 ust. 1 niniejszego Regulaminu lub odwołania umówionego terminu takiej wizyty wbrew postanowieniom ust. 1 niniejszego paragrafu, uiszczony zadatek przepada (**DCG** jest uprawnione do zachowania zadatku).
3. W przypadku odwołania lub przesunięcia terminu wizyty, za którą pacjent uiścił zadatek w terminie krótszym niż 3 dni kalendarzowe przed planowaną datą wizyty z winy **DCG** pacjent może zrezygnować z wizyty oraz przysługuje mu prawo do żądania od **DCG** zwrotu dwukrotności wartości wpłaconej tytułem zadatku kwoty. Niniejsze postanowienie nie wyłącza prawa pacjenta do umówienia się na inny termin wizyty.

§ 3

1. Pacjent dokonuje zapłaty zadatku:
 - a. w przypadku rejestracji osobistej – gotówkowo bądź przy użyciu karty płatniczej;
 - b. w przypadku rejestracji telefonicznej lub rejestracji online – przelewem bankowym na rachunek **DCG** Santander Bank Polska S.A. 82 1090 1522 0000 0001 1579 3497.
2. W przypadku dokonania zapłaty zadatku przelewem, pacjent zobowiązany jest do przestania potwierdzenia dokonania przelewu mailowo na adres biuro@dcg.wroclaw.pl w ciągu 1 dnia od ustalenia terminu wizyty z **DCG**. Opłata fiskalizowania jest najpóźniej w dniu następnym po zaksięgowaniu przelewu, a skan paragonu przesyłany jest zwrotnie mailem. Oryginał paragonu do czasu odbioru przez pacjenta pozostaje w **DCG**.
3. W przypadku zapłaty zadatku przelewem, zadatek uważa się za uiszczony a rezerwacja wizyty jest potwierdzona w momencie otrzymania przez **DCG** maila, o którym mowa w ust. 2.

Ja, niżej podpisany potwierdzam zapoznanie się z niniejszym regulaminem oraz akceptuję jego treść.

Data, Podpis