REGULAMIN WIZYT I UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W POZCERO CENTRUM MEDYCZNE

Poznań, 01.09.2025

I. Informacje ogólne

1. Regulamin określa prawa i obowiązki Pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych w **POZCERO CM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu** (61-841 Poznań), adres: Pl. Kolegiacki 12A, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań-Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001097410, posiadającą NIP: 7831519180, numer REGON: 639638305, kapitał zakładowy w wysokości 5.000,00 złotych („**Centrum Medyczne**").
2. Centrum Medyczne jest podmiotem leczniczym wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Wielkopolskiego, numer księgi rejestrowej: 000000016652.
3. Centrum Medyczne wykonuje działalność leczniczą poprzez zakład podmiotu leczniczego - POZCERO Centrum Medyczne, adres: Pl. Kolegiacki 12A, 61-841 Poznań, REGON zakładu leczniczego: 63963830500021.
4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych przez Centrum Medyczne jest miejsce działania jednostek:
   1) POZCERO Centrum Medycznego - os. Zwycięstwa 108, adres: os. Zwycięstwa 108, 61-653 Poznań;
   2) POZCERO Centrum Medyczne - Pl. Kolegiacki 12A, adres: Pl. Kolegiacki 12A, 61-841 Poznań;

   oraz poszczególnych komórek organizacyjnych.
5. Regulamin określa zasady rejestracji oraz odwoływania terminów wizyt stacjonarnych w Centrum Medycznym, a także warunki udzielania świadczeń zdrowotnych. Zawiera on również procedury związane z potwierdzaniem wizyt oraz konsekwencje nieodwołania z wymaganym wyprzedzeniem.
6. Akceptacja Regulaminu oznacza zobowiązanie do jego przestrzegania i stanowi integralną część umowy o świadczenie usług zdrowotnych, zawieranej pomiędzy Pacjentem a Centrum Medycznym.
7. Pacjent zobowiązany jest do zapoznania się z treścią Regulaminu przed rozpoczęciem korzystania z usług medycznych.

II. Słownik pojęć

1. Użyte w Regulaminie definicje oznaczają:

1) **Regulamin** – niniejszy Regulamin wizyt i udzielania świadczeń zdrowotnych w Centrum Medycznym;
2) **Pacjent** – pełnoletnią osobę fizyczną, która zwraca się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzysta ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Centrum Medyczne, w tym również osobę działającą jako przedstawiciel ustawowy osoby małoletniej/nieposiadającej pełnej zdolności do czynności prawnych;
3) **usługa medyczna lub świadczenie zdrowotne** – świadczenie zdrowotne, o którym mowa w art. 2 ust. 1 pkt 10 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.

Dz.U. z 2025 r. poz. 450), czyli działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;

4) **Wizyta** - opisany w Regulaminie, czas i miejsce spotkania w celu świadczenia przez Centrum Medyczne na rzecz Pacjenta świadczeń zdrowotnych w formie stacjonarnej.

2. Definicje w liczbie pojedynczej mają takie samo znaczenie w przypadku ich użycia w liczbie mnogiej, o ile co innego nie wynika z kontekstu.

III. Rejestracja Wizyt

1. Centrum Medyczne umożliwia rejestrację Pacjentów na Wizyty od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 18:00 w następujących formach:
   1) **osobiście** – pod adresami: os. Zwycięstwa 108, 61-653 Poznań lub Pl. Kolegiacki 12A, 61-841 Poznań;
   2) **telefonicznie** – pod numerem telefonu: 61 663 60 60 (dla Pacjentów korzystających ze świadczeń w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia) lub 61 678 40 88 (dla Pacjentów prywatnych);
   3) **elektronicznie** – za pośrednictwem serwisu LekarzeBezKolejki.pl, działającego na podstawie odrębnego regulaminu dostępnego pod adresem: https://lekarzebezkolejki.pl/doc/RegulaminLBK.pdf.
2. Rejestracja Wizyty jest równoznaczna z akceptacją Regulaminu. W przypadku rejestracji elektronicznej, Pacjent akceptuje również regulamin wskazany w ust. 1 pkt 3).
3. Proces rejestracji obejmuje:
   1) identyfikację rodzaju usługi medycznej, która ma być udzielona Pacjentowi;
   2) ustalenie dostępnego terminu Wizyty;
   3) rejestrację niezbędnych danych osobowych Pacjenta, tj. imię, nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania, numer telefonu, adres e-mail, a w przypadku Pacjentów NFZ dodatkowo kod e-skierowania.
3. Podanie pełnych i prawidłowych danych osobowych jest niezbędne do dokonania rejestracji Wizyty, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz weryfikacji uprawnień Pacjenta do świadczeń opieki zdrowotnej. Brak podania wymaganych danych osobowych przez Pacjenta może uniemożliwić skuteczną rejestrację Wizyty, a tym samym skorzystanie ze świadczeń zdrowotnych.
4. Pacjenci ubiegający się o Wizytę w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia są rejestrowani zgodnie z zasadami określonymi przez płatnika, przepisami dotyczącymi prowadzenia list oczekujących oraz w granicach obowiązujących limitów finansowania świadczeń.
5. W przypadku rejestracji na Wizytę wymagającą skierowania, Pacjent zobowiązany jest do dostarczenia prawidłowo wystawionego skierowania w dniu rejestracji.
6. Po dokonaniu skutecznej rejestracji Wizyty Centrum Medyczne przesyła na wskazany przez Pacjenta numer telefonu komórkowego wiadomość SMS z potwierdzeniem umówienia Wizyty, zawierającą informację o jej dacie, godzinie oraz miejscu, a także zawiera odnośnik do Regulaminu.

IV. Wizyta w Centrum Medycznym – weryfikacja tożsamości Pacjenta

1. Wizyta odbywa się stacjonarnie pod jednym z adresów: os. Zwycięstwa 108, 61-653 Poznań lub Pl. Kolegiacki 12A, 61-841 Poznań. Centrum Medyczne nie realizuje świadczeń

zdrowotnych w formie telekonsultacji ani przy użyciu środków porozumiewania się na odległość.

2. W dniu planowanej Wizyty Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w recepcji Centrum Medycznego co najmniej 15 minut przed wyznaczoną godziną jej rozpoczęcia, w celu przeprowadzenia obowiązkowej weryfikacji tożsamości.
3. Weryfikacja tożsamości Pacjenta odbywa się na podstawie ważnego dokumentu tożsamości ze zdjęciem, m.in. dowodu osobistego, paszportu lub innego oficjalnego dokumentu zawierającego dane umożliwiające jednoznaczną identyfikację.
4. Weryfikacja tożsamości przed rozpoczęciem świadczenia zdrowotnego jest obowiązkowa i ma na celu zapewnienie ochrony danych osobowych Pacjenta, zachowanie tajemnicy medycznej oraz prawidłową i bezpieczną realizację usług medycznych.
5. Pacjent przyjmuje do wiadomości, że odmowa okazania dokumentu tożsamości lub brak możliwości jednoznacznego potwierdzenia tożsamości skutkuje odmową udzielenia świadczenia zdrowotnego.

V. Wizyta w Centrum Medycznym – zasady udzielania świadczeń zdrowotnych

1. W przypadku spóźnienia przekraczającego 10 minut od ustalonej godziny rozpoczęcia Wizyty, Centrum Medyczne ma prawo odmówić przyjęcia Pacjenta w pierwotnym terminie i zaproponować nowy termin Wizyty.
2. Orientacyjny czas trwania jednej Wizyty jest określony na stronie internetowej Centrum Medycznego (https://pozcero.pl/cennik/, sekcja „Czas") i zależy od rodzaju świadczonej usługi medycznej. W uzasadnionych przypadkach czas trwania Wizyty może ulec skróceniu lub wydłużeniu.
3. Centrum Medyczne dokłada wszelkich starań, aby zminimalizować niedogodności związane z oczekiwaniem na rozpoczęcie Wizyty. Pacjent przyjmuje jednak do wiadomości, że mogą wystąpić opóźnienia wynikające z konieczności zapewnienia właściwej i pełnej opieki medycznej innym Pacjentom, co może prowadzić do wydłużenia czasu trwania wcześniejszych Wizyt, mimo ich planowania w oparciu o orientacyjne limity czasowe.
4. Pacjent zobowiązany jest do przekazania Centrum Medycznemu pełnych, rzetelnych i aktualnych informacji dotyczących swojego stanu zdrowia, które mogą mieć wpływ na przebieg diagnostyki, leczenia lub realizację innych świadczeń zdrowotnych. W szczególności dotyczy to informacji o przebytych i aktualnych chorobach, urazach, alergiach, stosowanej farmakoterapii (zarówno lekach na receptę, jak i dostępnych bez recepty), suplementach diety, ciąży lub jej podejrzeniu, a także wszelkich innych okolicznościach mogących wpływać na bezpieczeństwo lub skuteczność świadczeń, np. uprawianie sportu wyczynowego. Brak tych informacji może prowadzić do nieprawidłowego przebiegu leczenia, ograniczenia jego skuteczności lub nawet uniemożliwić udzielenie świadczenia zdrowotnego.
5. Świadczenia zdrowotne osobom małoletnim oraz nieposiadającym pełnej zdolności do czynności prawnych mogą być udzielane wyłącznie w obecności przedstawiciela ustawowego (rodzica/opiekuna prawnego) albo osoby przez niego pisemnie upoważnionej. Upoważnienie powinno mieć formę pisemną, zawierać dane identyfikujące upoważniającego oraz upoważnionego (imię, nazwisko, numer dokumentu tożsamości) oraz jednoznacznie określać zakres udzielonego upoważnienia, w szczególności prawo do wyrażenia zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego. Centrum Medyczne zastrzega

sobie prawo do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego w przypadku braku przedstawiciela ustawowego lub ważnego, poprawnie sporządzonego upoważnienia.

6. Centrum Medyczne zastrzega sobie prawo do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego, jeżeli stan zdrowia Pacjenta może stanowić zagrożenie dla personelu medycznego, innych Pacjentów lub osób przebywających na terenie placówki. Dotyczy to w szczególności przypadków, w których Pacjent wykazuje objawy chorób zakaźnych o etiologii bakteryjnej lub wirusowej (np. grypa, przeziębienie, zapalenie płuc, ospa wietrzna, odra, gruźlica). Odmowa udzielenia świadczenia zdrowotnego nie ma zastosowania:
   1) gdy świadczenie zdrowotne dotyczy bezpośrednio leczenia danej choroby zakaźnej;
   2) gdy stan zdrowia Pacjenta wymaga natychmiastowej interwencji medycznej;
   3) gdy obowiązek udzielenia świadczenia zdrowotnego wynika wprost z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
7. W przypadku odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego z przyczyn określonych w ust. 6, Centrum Medyczne zobowiązuje się zapewnić Pacjentowi najbliższy możliwy termin Wizyty po ustąpieniu objawów chorobowych i wyeliminowaniu zagrożenia epidemiologicznego.
8. Centrum Medyczne zastrzega sobie prawo do odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego po podaniu Pacjentowi uzasadnionej przyczyny, pod warunkiem wskazania Pacjentowi innej placówki medycznej, w której możliwe będzie uzyskanie analogicznego świadczenia zdrowotnego. Odmowa nie może dotyczyć sytuacji, w których udzielenie świadczenia zdrowotnego jest obowiązkowe z mocy odrębnych przepisów prawa lub w razie bezpośredniego zagrożenia życia albo zdrowia Pacjenta.
9. Naganne zachowanie Pacjenta, w szczególności przejawy agresji słownej lub fizycznej, a także działania sprzeczne z postanowieniami Regulaminu, mogą skutkować odmową udzielenia świadczeń zdrowotnych przez Centrum Medyczne.
10. Pacjenci, którzy dopuścili się naruszenia porządku lub wykazali agresję wobec personelu medycznego, mogą korzystać ze świadczeń zdrowotnych wyłącznie w przypadkach nagłego i bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia.

VI. Odwołanie Wizyty, niestawienie się Pacjenta lub niemożność przeprowadzenia Wizyty z innych przyczyn

1. Pacjent jest zobowiązany do poinformowania Centrum Medycznego o odwołaniu umówionej Wizyty. **Odwołanie powinno nastąpić nie później niż 24 godziny przed planowanym terminem Wizyty.**
2. **Dla Pacjentów prywatnych:** W przypadku odwołania Wizyty na mniej niż 24 godziny przed jej terminem lub niestawienia się bez uprzedniego powiadomienia, Centrum Medyczne zastrzega sobie prawo do obciążenia Pacjenta pełnym kosztem Wizyty, zgodnie z obowiązującym w Centrum Medycznym cennikiem.
3. **Dla Pacjentów NFZ:** Pacjent, który nie odwołał Wizyty finansowanej ze środków publicznych (NFZ) i nie stawił się na nią w wyznaczonym terminie, zostaje skreślony z listy oczekujących na to świadczenie zdrowotne. W celu ponownego uzyskania świadczenia zdrowotnego musi dokonać ponownej rejestracji.
4. Odwołania Wizyty Pacjent może dokonać:
   1) **osobiście** – pod adresami: os. Zwycięstwa 108, 61-653 Poznań lub Pl. Kolegiacki 12A, 61-841 Poznań;

2) **telefonicznie** – pod numerem telefonu: 61 663 60 60 (dla Pacjentów korzystających ze świadczeń w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia) lub 61 678 40 88 (dla Pacjentów prywatnych);
3) **elektronicznie** – za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: kolegiacki.rejestracja@pozcero.pl lub zwyciestwa.rejestracja@pozcero.pl.

5. W sytuacjach wyjątkowych i nagłych, takich jak udokumentowana choroba (np. zaświadczeniem lekarskim) lub zdarzenia losowe o charakterze siły wyższej (np. wypadek komunikacyjny, nagła hospitalizacja), Centrum Medyczne zastrzega sobie prawo do indywidualnego rozpatrzenia sprawy. W takich przypadkach Pacjent zobowiązany jest do niezwłocznego kontaktu z rejestracją placówki oraz przedstawienia stosownych dokumentów potwierdzających zaistniałe okoliczności w terminie do 7 dni od daty planowanej Wizyty.

VII. Pakiety świadczeń zdrowotnych

1. Pacjent przyjmuje do wiadomości, że Pakiety świadczeń zdrowotnych (dostępne pod adresem https://pozcero.pl/cennik/, sekcja „Pakiety" lub „Fizykoterapia"), zwane dalej łącznie: „**Pakietem**", muszą być zakupione po uprzedniej konsultacji ze specjalistą Centrum Medycznego. Konsultacja ma na celu ocenę wskazań i przeciwwskazań do realizacji usług medycznych objętych Pakietem oraz dobór odpowiedniego zakresu świadczeń zdrowotnych.
2. Pakiety mają charakter imienny i mogą być wykorzystane wyłącznie przez osobę, na którą zostały wystawione.
3. W przypadku braku możliwości skorzystania z usługi medycznej objętej Pakietem z przyczyn niezależnych od Pacjenta (np. przeciwwskazania zdrowotne ujawnione po zakupie, czasowa niedostępność usługi z przyczyn leżących po stronie Centrum Medycznego), Pacjent ma prawo do wymiany niewykorzystanej usługi medycznej na inne świadczenie zdrowotne o równoważnej wartości, mieszczące się w tej samej kategorii Pakietu, oferowane przez Centrum Medyczne. W przypadku wyboru przez Pacjenta usługi medycznej o wartości wyższej niż wartość niewykorzystanej usługi w ramach Pakietu, Pacjent zobowiązany jest do uiszczenia dopłaty odpowiadającej różnicy w cenie, zgodnie z obowiązującym cennikiem Centrum Medycznego.
4. Cena Pakietu, jak również liczba oraz czas trwania poszczególnych usług medycznych objętych Pakietem, określone są każdorazowo w aktualnym cenniku publikowanym na stronie internetowej pod adresem https://pozcero.pl/cennik/.
5. Termin ważności Pakietu wynosi 6 miesięcy, licząc od dnia jego zakupu. Po upływie tego okresu niewykorzystane świadczenia objęte Pakietem wygasają, a Pacjentowi nie przysługuje zwrot ceny ani jakiejkolwiek części niewykorzystanego Pakietu. Uprawnienia wynikające z Pakietu ustają również z chwilą ich pełnego wykorzystania.

VIII. Warunki świadczenia usług medycznych

1. Usługi medyczne świadczone są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz posiadające kwalifikacje wymagane na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Centrum Medyczne oświadcza, że świadczenia zdrowotne realizowane są zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej oraz w oparciu o informacje przekazane przez Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, dotyczące objawów i stanu zdrowia Pacjenta. Centrum Medyczne zobowiązuje się do podejmowania działań zmierzających do

poprawy stanu zdrowia Pacjenta, z należytą starannością, zgodnie z wymaganiami stawianymi podmiotom wykonującym działalność leczniczą.

2. Centrum Medyczne udziela świadczeń zdrowotnych osobom objętym ubezpieczeniem zdrowotnym, w zakresie i na warunkach określonych w umowach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi instytucjami ubezpieczeniowymi - a także osobom nieobjętym takim ubezpieczeniem, pod warunkiem wyrażenia przez nie woli korzystania z usług medycznych odpłatnie.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są bezpłatnie, częściowo odpłatnie lub w pełni odpłatnie – zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 146), przepisach odrębnych, kontraktach z dysponentami środków publicznych oraz umowach zawieranych z osobami fizycznymi, prawnymi lub innymi jednostkami organizacyjnymi.
4. Za świadczenia zdrowotne i prozdrowotne, które nie są finansowane ze środków publicznych (świadczenia odpłatne), Pacjenci ponoszą opłaty zgodnie z obowiązującym cennikiem, dostępnym na stronie internetowej https://pozcero.pl/cennik/ (sekcja „Cennik") i/lub w siedzibie Centrum Medycznego.
5. Płatność za świadczenia odpłatne, o których mowa w ust. 4, dokonywana jest z góry - w kasie Centrum Medycznego. Centrum Medyczne może ponadto udostępnić możliwość dokonania płatności za pośrednictwem kanałów płatności online, przy czym informacja o aktualnie dostępnych formach płatności publikowana jest na stronie internetowej Centrum Medycznego lub udostępniana w jego siedzibie.

IX. Zasady prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej

1. Centrum Medyczne zobowiązane jest do prowadzenia dokumentacji medycznej wszystkich osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa. W szczególności dokumentacja ta prowadzona jest w sposób staranny, rzetelny, chronologiczny oraz zgodny z wymaganiami określonymi w aktach wykonawczych do ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 450).
2. Dokumentacja medyczna stanowi własność podmiotu leczniczego udzielającego świadczeń zdrowotnych. Pacjent ma prawo do uzyskania informacji o swoim stanie zdrowia oraz do dostępu do swojej dokumentacji medycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz.U. 2024 poz. 581).

X. Postępowanie reklamacyjne

1. Pacjent ma prawo do składania reklamacji, skarg oraz zażaleń dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz organizacji świadczonych usług przez Centrum Medyczne.
2. Reklamacje, skargi lub zażalenia mogą być składane w jednej z następujących form:
   1) pisemnej - złożonej osobiście w siedzibie Centrum Medycznego lub przesłanej za pośrednictwem operatora pocztowego na adres siedziby Centrum Medycznego;
   2) osobiście - do protokołu sporządzonego przez pracownika),
   3) elektronicznej - za pomocą wiadomości e-mail wysłanej na adres: biuro@pozcero.pl
3. Prawidłowo złożona reklamacja lub skarga powinna zawierać:
   1) dane identyfikujące Pacjenta: imię, nazwisko, adres e-mail, adres do korespondencji, numer telefonu, numer PESEL;
   2) opis problemu będącego przedmiotem zgłoszenia;

3) wskazanie oczekiwań lub żądań Pacjenta w zakresie sposobu rozpatrzenia sprawy;
4) preferowany sposób udzielenia odpowiedzi;
5) podpis Pacjenta – w przypadku zgłoszeń pisemnych lub ustnych składanych do protokołu.

4. Zgłoszenia, które nie zawierają danych umożliwiających identyfikację Pacjenta, nie będą rozpatrywane.
5. W przypadku braku możliwości jednoznacznej identyfikacji osoby składającej reklamację lub skargę, Centrum Medyczne ma prawo skontaktować się z Pacjentem w celu potwierdzenia tożsamości oraz ustalenia szczegółów zgłoszenia.
6. Centrum Medyczne zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji i udzielenia odpowiedzi w terminie 14 dni roboczych od daty jej otrzymania. Odpowiedź zostanie przekazana w sposób wskazany przez Pacjenta w zgłoszeniu (pocztą lub drogą elektroniczną).
7. W przypadku skomplikowanego charakteru sprawy, uniemożliwiającego rozpatrzenie reklamacji w terminie 14 dni, Centrum Medyczne poinformuje Pacjenta o przyczynie opóźnienia oraz wskaże przewidywany termin udzielenia odpowiedzi.

XI. Dane osobowe

Korzystając z usług medycznych, Pacjent potwierdza, że zapoznał się z informacjami dotyczącymi przetwarzania jego danych osobowych przez administratora danych, którym jest Centrum Medyczne, zrozumiał ich treść oraz że wszelkie pytania lub wątpliwości zostały mu wyjaśnione przed skorzystaniem ze świadczenia zdrowotnego

XII. Postanowienia przejściowe i końcowe

1. Wszystkie regulaminy, polityki prywatności oraz istotne informacje dla Pacjentów dostępne są na stronie internetowej Centrum Medycznego pod adresem: https://pozcero.pl/, a także w wersji papierowej w siedzibie Centrum Medycznego.
2. W przypadku, gdy którekolwiek z postanowień Regulaminu okaże się nieważne, sprzeczne z przepisami prawa lub niewykonalne, nie wpływa to na ważność pozostałych postanowień, które obowiązują w najszerszym możliwym zakresie dopuszczalnym przez prawo.
3. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.08.2025 r.
4. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie znajdą przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego.
5. Centrum Medyczne jest uprawnione do zmiany Regulaminu w następujących przypadkach:
   1) zmiany obowiązujących przepisów prawa, mających bezpośredni wpływ na treść Regulaminu;
   2) nałożenia na Centrum Medyczne określonych obowiązków przez organy państwowe;
   3) rozpoczęcia przez Centrum Medyczne świadczenia usług medycznych o charakterze innym niż dotychczas oferowane, jak również rozszerzenie, ograniczenie lub modyfikacja zakresu świadczonych dotychczas usług medycznych;
   4) podjęcia działań mających na celu poprawę ochrony prywatności Pacjentów;
   5) gdy jest to konieczne w celu zapobiegania nadużyciom lub ze względów bezpieczeństwa.
6. Zmiana Regulaminu odnosi skutek z upływem terminu wskazanego przez Centrum Medyczne, nie wcześniej niż w terminie 14 dni od dnia udostępnienia treści zmienionego Regulaminu poprzez publikację na stronie internetowej https://pozcero.pl/. Zmiana Regulaminu nie wpływa na umowy o świadczenie usług zdrowotnych zawarte przed zmianą.

7. Centrum Medyczne może wprowadzić zmianę Regulaminu w trybie natychmiastowym, bez zachowania terminu, o którym mowa w ust. 5 w przypadku, gdy:
   1) jest to wymagane na mocy obowiązujących przepisów prawa lub decyzji właściwego organu państwowego,
   2) zmiana jest niezbędna w celu zapewnienia bezpieczeństwa Pacjentów oraz przekazanych przez nich danych.

Załącznik nr 1

do Regulaminu wizyt i udzielania świadczeń zdrowotnych

Poznań, dnia ..... r.

(miejscowość, data)

Imię i nazwisko Pacjenta: .....

PESEL: .....

OŚWIADCZENIE PACJENTA

Ja, niżej podpisana/-y oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią **Regulaminu wizyt i udzielania świadczeń zdrowotnych**, funkcjonującym w POZCERO Centrum Medyczne, adres: Pl. Kolegiacki 12A, 61-841 Poznań, REGON zakładu leczniczego: 63963830500021 (POZCERO CM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poznaniu, KRS: 0001097410), w pełni rozumiem i akceptuję jego postanowienia i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

(podpis Pacjenta)