

OGÓLNE WARUNKI UMOWY „BADANIA GENETYCZNE „NR 4/2018

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszych Ogólnych Warunków Umowy, Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie Al. Jerozolimskie 96 (zwana dalej „Medicover”) zawiera Umowę/ę o świadczenie medyczne Badania genetyczne (zwane dalej „Umową”).
2. Umowa może być zawarta na rzecz osoby trzeciej, będącej osobą fizyczną, na warunkach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy.
3. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Voucher, który zostanie dostarczony na adres e-mail Klienta wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. Voucher będzie zawierał dane osobowe Uprawnionego. Voucher może być zrealizowany tylko przez Uprawnionego.
4. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej obowiązek zapłaty wynagrodzenia za Badania genetyczne spoczywa na Kliencie.
5. W sprawach nieuregulowanych w Ogólnych Warunkach Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2

DEFINICJE

Przez użyte w niniejszych Ogólnych Warunkach Umowy pojęcia rozumie się:

1. **Wskazane Centrum Medicover** – placówka medyczna należąca do Medicover Sp. z o.o. lub Placówka Medyczna będąca w sieci franczyzowej Medicover Sp. z o.o. pobierająca materiał do badania genetycznego.
2. **Centrum Obsługi Klienta** – usługa telefoniczna pod numerem telefonu +48 500 900 500, na który można zadzwonić w celu uzyskania informacji na temat badań genetycznych.
3. **Data wejścia w życie Umowy** – data wskazana w Voucherze.
4. **Voucher** (zwany Potwierdzeniem Zamówienia dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) - dokument potwierdzający zawarcie Umowy.
5. **Wynagrodzenie** – kwota należna Medicover od Klienta z tytułu zawarcia Umowy.
6. **Klient** – osoba zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty wynagrodzenia zgodnie z terminami i na warunkach określonych w Umowie.
7. **Uprawniony** (zwany Beneficjentem dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym) – osoba fizyczna, której zostanie zrealizowane badanie genetyczne.
8. **Wniosek o zawarcie umowy** (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) – oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Medicover.

§ 3

PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie na rzecz Uprawnionego Badania genetycznego.
2. Badania genetyczne polegają na wykonaniu na rzecz Uprawnionego usług medycznych w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z wybranym zakresem Badań genetycznych i na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy.
3. Lista Badań genetycznych opisana jest w Załączniku nr 1 do Ogólnych Warunków Umowy.
4. Medicover zastrzega sobie prawo do zmiany Wskazanych Centrów Medicover pobierających materiał do badania genetycznego, w trakcie obowiązywania Umowy.
5. Zakres Badań genetycznych:
 - a) Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do zakrzepicy – dostępny dla osób powyżej 18 roku życia
 - b) Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych – nietolerancja laktozy – dostępny dla osób powyżej 18 roku życia
 - c) Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników (BRCA) – dostępny dla kobiet powyżej 18 roku życia
6. Szczegółowy zakres świadczenia medycznego Badania genetyczne opisany jest w Załączniku numer 1 do Ogólnych Warunków Umowy.
7. Aktualny wykaz Wskazanych Centrów Medicover dostępny jest na stronie internetowej www.medicover.pl.

§ 4

ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 miesięcy liczony od daty wejścia w życie Umowy.
2. Umowa jest zawierana na podstawie wniosku składanego przez Klienta.
3. Składając wniosek, Klient dokonuje zapłaty wynagrodzenia z tytułu zawarcia Umowy.
4. Dostarczenie Medicover niekompletnie wypełnionego wniosku i/lub niedokonanie zapłaty wynagrodzenia, uniemożliwia zawarcie Umowy. Niekompletnie wypełniony lub nieopłacony wniosek traci ważność po 30 dniach od jego złożenia, chyba że w tym terminie zostanie uzupełniony i/lub opłacony.

§ 5

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa wygasa w ostatnim dniu jej obowiązywania.
2. Stronom przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w ciągu 14 dni od dokonania wpłaty Wynagrodzenia na rachunek Medicover nie później jednak, niż do momentu pobrania materiału do badania genetycznego.
3. W przypadku odstąpienia, o którym mowa w ust. 2 Klient w terminie 30 dni otrzyma zwrot wynagrodzenia na wskazany w formularzu odstąpienia od Umowy rachunek bankowy. Dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym zwrot odbywa się zgodnie z regulaminem Sklepu.

§ 6

WYKONANIE UMOWY

1. Medicover jest zobowiązany:
 - a) doręczyć Klientowi tekst Ogólnych Warunków Umowy przed zawarciem Umowy
 - b) wydać Voucher.
2. Uprawnionemu przysługują usługi medyczne wskazane w Załączniku nr 1 do Umowy, w zależności od rodzaju zakupionego Badania genetycznego, który wskazany jest w Voucherze.
3. Możliwość skorzystania z Badania genetycznego rozpoczyna się w dniu wskazanym w Voucherze jako data wejścia w życie Umowy.
4. W celu wykonania umowy Uprawniony powinien:
 - a) W przypadku badania genetycznego z samodzielnym pobraniem materiału do badania postępować zgodnie z procesem opisanym w Załączniku nr 2 do Umowy
 - b) W przypadku badania genetycznego z pobraniem materiału do badania we wskazanym Centrum Medicover
 - zgłosić się osobiście do Punktu Pobrań we Wskazanym Centrum Medicover
 - wypełnić oraz podpisać “Formularz świadomej zgody na wykonanie badania w kierunku predyspozycji genetycznych”
 - wypełnione dokumenty przekazać przed pobraniem materiału do badania w Punkcie Pobrań Centrum Medicover
 - okazać dokument tożsamości ze zdjęciem we Wskazanym Centrum Medicover, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego. Medicover zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego, Wskazane Centrum Medicover może odmówić wykonania usługi medycznej,
 - przestrzegać regulaminu Wskazanego Centrum Medicover oraz zastosować się do poleceń i wskazówek otrzymanych wraz z Voucherem co do sposobu przygotowania do badań. W przypadku niemożności wykonania lub zinterretowania badań spowodowanych niewłaściwym przygotowaniem się do nich przez Uprawnionego, badania te będą mogły być powtórzone tylko i wyłącznie za dodatkową opłatą.
5. Wynik badania genetycznego nie wiąże się z konsultacją lekarską w Centrach Medicover i jego interpretacją. Wynik badania Uprawniony powinien skonsultować ze specjalistą genetyki klinicznej.

§ 7

POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG

1. Skargi są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, a o sposobie ich rozpatrzenia osoba, która je złożyła, jest informowana niezwłocznie po ich rozpatrzeniu.
2. Powództwo o roszczenia wynikające z Umowy można wytoczyć przed sąd właściwy dla siedziby Medicover, w zależności od wysokości roszczenia Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy lub Sąd Okręgowy w Warszawie.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Medicover powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem lub przesłane listem poleconym, lub drogą elektroniczną na adres dok@medicover.pl
2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta i/lub Uprawnionego na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta i/lub Uprawnionego lub drogą elektroniczną na adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy. W przypadku zakupu poprzez Sklep Internetowy, zawiadomienia i oświadczenia będą kierowane zgodnie z danymi już istniejącymi w systemie informatycznym Medicover.
3. Jeżeli Klient lub Uprawniony zmienił adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomił o tym Medicover, przyjmuje się, że Medicover dopełnił swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Medicover adres korespondencyjny Klienta lub Uprawnionego. W przypadku zakupu dokonane przez Sklep Internetowy, Klient zobowiązany jest aktualizacji danych osobowych i adresowych w systemie informatycznym Medicover osobiście w Centrum Medicover.

§ 9

ZAŁĄCZNIKI DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UMOWY “BADANIA GENETYCZNE”

1. Lista załączników będących integralną częścią Ogólnych Warunków Umowy o świadczenie medyczne „Badania genetyczne”:
 - a) Załącznik nr 1 – Zakres badań genetycznych przysługujących Uprawnionym w ramach poszczególnych Zakresów umowy.
 - b) Załącznik nr 2 – Proces realizacji badania genetycznego z samodzielnym pobraniem materiału do badania
 - c) Załącznik nr 3 – Formularz odstąpienia od Umowy. Medicover Sp. z o.o.

Medicover Sp. z o.o.

Niniejsze OWU zostają wprowadzone do obrotu z dniem 16.11.2018 i mają zastosowanie do umów zawartych od tej daty.

**ZAŁĄCZNIK NR 1
DO OGÓLNYCH WARUNKÓW UMOWY
“BADANIA GENETYCZNE”**

Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do zakrzepicy	Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych – nietolerancja laktozy	Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników (BRCA)
Zakres produktu: Czynnik II - F2 mutacja: G20210A (G.21538.A C.*97G.A), czynnik V- typu Leiden - F5 mutacja: R506Q (c.1601G>A, p.Arg534Gin).	Zakres produktu: LCT - 2 mutacje (T-13910C, c.1917+326C>T)	Zakres produktu: BRCA1 - 6 mutacji (Cys61Gly - p.Cys61Gly, Gln855Ter - p.Q855X, 3819del5-p.Val1234_Asn1235delinsGlnfxX8 4153delA - p.Glu1346fsX20, 5382insC - p.Gln1756fsX74, 185delAG - p.Glu23fsX17); BRCA2 - 2 mutacje (7985G>A - 5972C/T).
Badanie genetyczne (Nucleagena) - test do diagnostyki wirusa HPV z jamy ustnej	Badanie genetyczne (Nucleagena) - test do diagnostyki wirusa HPV z dróg moczowo-płciowych	Badanie genetyczne - Nutrigenomix - DNA Health
Zakres produktu: Test HPV37 jakościowy z genotypowaniem HPV 37 (6, 11, 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 40, 42, 45, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 58, 59, 61, 62, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73 (MM9), 81, 82 (MM4), 83 (MM7), 84 (MM8), IS39 oraz CP6108).	Zakres produktu: Test HPV37 jakościowy z genotypowaniem HPV 37 (6, 11, 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 40, 42, 45, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 58, 59, 61, 62, 64, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73 (MM9), 81, 82 (MM4), 83 (MM7), 84 (MM8), IS39 oraz CP6108).	Zakres produktu: Badanie 45 polimorfizmów genetycznych: BCMO1; FUT2;GSTT1; CYP2R1GC; MTHFR; F5; SLC17A1; HFE; TMPRSS6; TFR2; TF; CYP1A2; GC; TCF7L2; ACE; APOA2; NOS3; UCP1; FTO; TCF7L2; PPAR 2; MCM6; HLA; CD36; GLUT2; AMY1; MC4R; BDNF; CYP19A1; LEPR; NFIA-AS2; ADRB3; NRF2; GSTP1; ACTN3; COMT; COL5A1.
Badanie genetyczne - Nutrigenomix - DNA Sport	Badanie genetyczne NutriFit	Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do raka jelita grubego
Zakres produktu: Badanie 45 polimorfizmów genetycznych: BCMO1; FUT2;GSTT1; CYP2R1GC; MTHFR; F5; SLC17A1; HFE; TMPRSS6; TFR2; TF; CYP1A2; GC; TCF7L2; ACE; APOA2; NOS3; UCP1; FTO; TCF7L2; PPAR 2; MCM6; HLA; CD36; GLUT2; AMY1; MC4R; BDNF; CYP19A1; LEPR; NFIA-AS2; ADRB3; NRF2; GSTP1; ACTN3; COMT; COL5A1.	Zakres produktu: Analiza NutriFit bada: wpływ diety na wagę; reakcje ciała na różne rodzaje tłuszczu, na węglowodany, tendencje do efektu jojo, potrzeby dietetyczne na witaminy z grupy B oraz witaminę D, żelazo, sód, potas, kwasy Omega 3. Poza tym NutriFit bada: metabolizm alkoholu, metabolizm kofeiny, nietolerancję laktozy i glutenu. NutriFit pokrywa także tematy sportowe: reakcje ciała na trening siłowy, cardio.	Zakres produktu: Badanie wykrywa 5 najczęstszych mutacji genu APC w populacji polskiej: c.3183_3187delACAAA, c.3927_3931delAAAGA, c.4393_4394del/dup oraz c.4348C>T.
Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do Alzheimer	Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do łuszczycy	Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do cukrzycy
Zakres produktu: Analiza alleli e2, e3 i e4 genu APOE	Zakres produktu: Analiza HLA-Cw6	Zakres produktu: Analiza HNF1A - diagnostyka cukrzycy MODY typu 3
Genetyka człowieka (Nucleagena) – badanie predyspozycji genetycznych do jaskry	Badanie genetyczne MyBRCA - ocena ryzyka zachorowania na dziedzicznego raka piersi i dziedzicznego raka jajnika.	Badanie genetyczne MYBRCA High Risk
Zakres produktu: Genetyczna diagnostyka jaskry pierwotnej - mutacja CYP11B1	Zakres produktu: BRCA1 BRCA2	Zakres produktu: ATM; CDH1; MRE11A; PMS2; TP53; BARD1; CHEK2; MSH2; PTEN; XRCC2; BLM; EPCAM; MSH6; RAD50; BRCA1; FANCD1; MUTHY; RAD51C; BRCA2; MEN1; NBN; RAD51D; BRIP1; MLH1; PALB2; STK11

**ZAŁĄCZNIK NR 2
PROCES REALIZACJI BADANIA GENETYCZNEGO
Z SAMODZIELNYM POBRANIEM MATERIAŁU DO BADANIA**

Jak wygląda realizacja badania?

- Paczka z zestawem do wykonania badania genetycznego zostanie wysłana na wskazany adres we wniosku o zawarcie Umowy (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy).
- Należy zapoznać się z materiałami umieszczonymi w przesyłce i uważnie przeczytać instrukcję dołączoną w zestawie do pobrania.
- Należy podpisać całą załączoną dokumentację, w tym świadomą zgodę na wykonanie badania w kierunku predyspozycji genetycznych.
- Należy odpowiednio przygotować się do pobrania materiału zgodnie z informacjami w instrukcji. Jest to bardzo ważne.
- Należy pobrać materiał do badania zgodnie z załączoną instrukcją.
- Po pobraniu materiału do badania należy zadzwonić pod wskazany w dokumentach numer telefonu. Kurier odbierze paczkę i przekaże do analizy.
- Wyniki badań zostaną przesłane za pośrednictwem poczty polskiej listem poleconym na wskazany adres w we wniosku o zawarcie Umowy (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy).

Uwaga

Wynik badania nie wiąże się z konsultacją lekarską w Centrach Medicover i jego interpretacją. Wynik badania należy skonsultować ze specjalistą genetyki klinicznej.

W przypadku Badania genetycznego (Nucleagena) - Test do diagnostyki wirusa HPV z dróg moczowo-płciowych materiał do badania powinien zostać pobrany przez personel medyczny:

- badanie dla kobiet - przez położną bądź ginekologa,
- badanie dla mężczyzn - przez urologa bądź wenerologa.

ZAŁĄCZNIK NR 3
FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

(formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

Medicover Sp. z o.o.
Al. Jerozolimskie 96
00-807 Warszawa
Fax: 48 22 597 70 79
Email: dok@medicover.pl

Ja/My(*)
niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy sprzedaży następujących rzeczy/umowy dostawy następujących rzeczy/umowy o dzieło polegającej na wykonaniu następujących rzeczy/o świadczeniu następującej usługi(*)
 (proszę podać numer zamówienia lub nazwę usługi).

Dodatkowe informacje:

Data zawarcia umowy/odbioru (*):

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):

Adres Konsumenta(-ów):

Numer rachunku bankowego,
na który ma być dokonany zwrot:

Data

Podpis Konsumenta(-ów)

(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

(*) Niepotrzebne skreślić.