

## Regulamin programu „Przegląd stomatologiczny i pierwsze wypełnienie za 329 zł dla członków MediClub” – Akcja Profilaktyczna dla Pacjentów w Medicover Stomatologia w wybranych Centrach.

Celem akcji jest udostępnienie członkom MediClub pakietu usług składającego się z przeglądu stomatologicznego oraz pierwszego wypełnienia ubytku korony zęba na powierzchni kompozytem światłoutwardzalnym (dalej Pierwsze wypełnienie) w łącznej cenie 329 zł. Dodatkowo pacjent może skorzystać z 50% rabatu na badania diagnostyczne (RTG). W akcji może wziąć udział osoba pełnoletnia, która pozostawi swoje dane kontaktowe, wybierze Centrum Stomatologiczne realizujące usługę i tym samym wyrazi zgodę na kontakt telefoniczny. Na podane dane oddzwoni Pracownik Centrum Stomatologicznego i umówi Użytkownika na wizytę w ramach Programu.

### § 1 Postanowienia Ogólne

1. Organizatorem Programu pod nazwą „Przegląd stomatologiczny i pierwsze wypełnienie za 329 zł dla członków MediClub” jest Medicover Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie przy Al. Jerozolimskie 96 (zwaną dalej „Medicover”). Program dotyczy usług realizowanych w wybranych Centrach Stomatologicznych należących do Medicover.
2. Zakazane jest wysyłanie przez Użytkownika informacji i treści o charakterze bezprawnym, treści obraźliwych, informacji błędnych czy mogących wprowadzać w błąd, a także treści zawierających wirusy lub mogących wywołać zakłócenia lub uszkodzenia systemów komputerowych.
3. W przypadku wysłania treści określonych w ust. 2 powyżej Medicover może wystąpić z roszczeniem odszkodowawczym bezpośrednio do Użytkownika, na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa w szczególności w Kodeksie cywilnym.

### § 2 Definicje

Przez użyte w niniejszym Regulaminie określenia należy rozumieć:

1. **Centrum Stomatologiczne:** należące do Medicover centra, świadczące profesjonalne usługi stomatologiczne.
2. **Call Center Medicover Stomatologia:** serwis telefoniczny dostępny pod numerem +48 500 900 603, zajmujący się umawianiem wizyt, na rzecz Użytkowników zainteresowanych udziałem w akcji.
3. **Dane Kontaktowe:** co najmniej numer telefonu oraz imię Użytkownika.
4. **Medicover:** Medicover Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Aleje Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, zarejestrowana w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021314, NIP 5251577627, w skład której wchodzi Medicover Stomatologia oraz nazwy własne poszczególnych marek.
5. **Pracownik Centrum Stomatologicznego:** osoba zatrudniona w Centrum Stomatologicznym należącym do Medicover upoważniona do umawiania wizyt, zmian terminu wizyty oraz informacji na temat usług stomatologicznych realizowanych przez Medicover Stomatologia.

- 6. Program:** pakiet usług składający się z przeglądu stomatologicznego oraz pierwszego wypełnienia ubytku korony zęba na powierzchni kompozytem światłoutwardzalnym (dalej Pierwsze wypełnienie) w łącznej cenie 329 zł dla członków MediClub. Dodatkowo pacjent może skorzystać z 50% rabatu na badania diagnostyczne (RTG). Celem programu, jest profilaktyka zdrowego uśmiechu.
- 7. Pierwsze wypełnienie:** wypełnienie ubytku korony zęba na powierzchni kompozytem światłoutwardzalnym. W zależności od sytuacji zdrowotnej Użytkownika może to być wypełnienie 1, 2 lub 3 powierzchniowe. Jeżeli podczas pierwszej wizyty lekarz zdiagnozuje więcej niż jeden ubytek, to w ramach programu wykona najtańsze wypełnienie.
- 8. Strony Programu:** dedykowane strony internetowe stworzone przez Medicover, umożliwiające Użytkownikom korzystanie z mechanizmów informatycznych oraz informacji opracowanych przez Medicover w celu zapisaania się na wizytę w ramach Programu.
- 9. Użytkownik:** pełnoletnia osoba, która dobrowolnie pozostawiła swoje Dane Kontaktowe na Stronach Programu lub na Facebooku dla Medicover.

### § 3 Warunki umówienia się na wizytę

- Warunkiem skorzystania z Programu jest zapisanie się do udziału w Programie i realizacja wizyty w ustalonym terminie.
- Do Programu można zapisać się poprzez pozostawienie Danych Kontaktowych na Stronach Programu lub Facebooku, poprzez połączenie z Call Center Medicover Stomatologia lub bezpośrednio w Centrach Stomatologicznych biorących udział w Programie.

### § 4 Czas trwania Programu

- Program rozpoczyna się w dniu 01.04.2026 r. i trwa do dnia 31.12.2026 r. włącznie. Medicover zastrzega sobie prawo przedłużenia Programu, a także jego skrócenia bez podania przyczyny.
- Poszczególne Centra Stomatologiczne mogą zakończyć udział w Programie w dowolnym momencie bez podania przyczyny.

### § 5 Przedmiot Programu

- Celem Programu jest profilaktyka zdrowego uśmiechu.
- Użytkownicy, którzy zapiszą się na wizytę, w ramach akcji otrzymają pakiet usług w łącznej cenie 329 zł. Cena przysługuje wyłącznie dla członków MediClub. Cena dla Użytkowników poza programem to 399 zł. Użytkownik może wziąć udział w Programie tylko jeden raz.
- W sytuacji, gdy po przeglądzie stomatologicznym, ze względów medycznych lekarz nie stwierdzi konieczności wypełnienia ubytku, to wówczas Użytkownik może skorzystać z zabiegu profesjonalnej higienizacji jamy ustnej.
- Na zabieg higienizacji pacjent będzie mógł się umówić zgodnie z dostępnością wizyt.
- Medicover zastrzega, że wykonanie badania RTG pantomograficznego uzależnione jest od stanu zdrowia pacjenta. Przeciwwskazaniem do wykonania badania jest np. ciąża. Każdorazowo o zasadności wykonania tego badania decyduje lekarz.

6. Skierowanie na wykonanie zdjęcia RTG pantomograficznego wystawia lekarz Centrum Stomatologicznego.
7. Lista centrów biorących udział w programie dostępna jest na Stronach Programu.
8. Ceny poszczególnych usług stomatologicznych mogą różnić się zależnie od Centrum Stomatologicznego, w którym są realizowane.
9. Uczestnikowi Programu nie przysługuje prawo do otrzymania równowartości pakietu usług z Programu w formie ekwiwalentu pieniężnego.
10. W ramach wizyty możliwe jest wykonanie odpłatnie dodatkowej usługi.
11. Program nie łączy się z innymi programami i rabatami obowiązującymi w Medicover.

#### **§ 6 Dane osobowe**

Administratorem danych osobowych uczestników programu będzie Medicover Sp. z o. o, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa.

Cele przetwarzania Twoich danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby:

- świadczyć Ci usługi medyczne;
- zarządzać udzielaniem przez nas usług.

Podanie danych jest niezbędne do wzięcia udziału w programie „Przegląd stomatologiczny i pierwsze wypełnienie za 329 zł dla członków MediClub”.

Szczegółowe informacje dostępne są pod linkiem: <https://www.medicover.pl/klauzula-informacyjna> lub w recepcji Centrum Stomatologicznego.

#### **§ 7 Postanowienia Końcowe**

Wszelkie reklamacje związane z Programem należy zgłaszać wyłącznie do Działu Obsługi Klienta Medicover (dok@medicover.pl). Przystępując do Programu Uczestnik akceptuje treść niniejszego Regulaminu i zobowiązuje się przestrzegać jego postanowień. Niniejszy regulamin jest dostępny do wglądu w siedzibie Medicover oraz na stronie internetowej dedykowanej pod Program.