



# Regulamin i Ogólne Warunki Świadczenia Usług w ramach Zdalnej Opieki Medycznej

# I. Ogólne Warunki Świadczenia Usługi Zdalnego Telemonitoringu (dalej zwane OWU).

## § 1.

### Postanowienia ogólne

#### 1. Słownik pojęć, powtórzenie definicji Umownych:

- 1) **Partner** - podmiot, który zawiera z Usługodawcą Umowę abonamentową ograniczoną do świadczenia usługi telemonitoringu na rzecz wybranych przez siebie osób (Pacjentów), bez obowiązku zakupu Urządzenia u Usługodawcy;
- 2) **Klient Indywidualny** – osoba, która zawiera z Usługodawcą Umowę abonamentową obejmującą świadczenie usługi telemonitoringu, na swoją rzecz lub na rzecz innej, wskazanej przez Klienta Indywidualnego osoby (Pacjenta), która ma być objęta Usługą przy jednoczesnym zakupie Urządzenia;
- 3) **Pacjent** – Klient Indywidualny osobiście lub wskazana przez Klienta Indywidualnego osoba fizyczna, która objęta jest telemonitoringiem. Gdy Pacjent jest małoletni, posiada przedstawiciela ustawowego, pozostają w mocy wszystkie prawa przedstawiciela ustawowego przyznane mu powszechnie obowiązującymi przepisami (uprawnienia i obowiązki Pacjenta mają wtedy zastosowanie w odpowiednio do przedstawiciela ustawowego);
- 4) **OWU** – Ogólne Warunki Świadczenia Usługi Zdalnego Telemonitoringu;
- 5) **Umowa abonamentowa** – umowa o świadczenie usług abonamentu medycznego i sprzedaży urządzenia zawierana między Usługodawcą, a Partnerem lub Klientem Indywidualnym, dla realizacji Usługi;
- 6) **Urządzenie** – osobista opaska zapewniająca kontakt z systemem używanym przez Usługodawcę do realizacji Usługi;
- 7) **Usługa** – świadczenie zdrowotne w postaci usługi zdalnego telemonitoringu polegającej na prowadzeniu całodobowego monitoringu Pacjenta z wykorzystaniem Urządzenia na zasadach określonych w niniejszym OWU;
- 8) **Usługodawca** – „Centrum Telemedyczne EkoMedika”, ul. Stanisława Moniuszki 26A, 41-902 Bytom, działającego pod firmą: ZHUP "EKOPOŁ" DAMIAN HENRYK BOROŃ, woj. śląskie,

pow. lubliniecki, gm. Koszęcin, miejsc. Cieszowa, 42-286, ul. Stawowa 4, NIP: 5751171762, REGON: 241006562, wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących działalność Leczniczą, prowadzonego przez Wojewodę Śląskiego nr księgi 000000178636;

- 9) **Pakiet** – określony zakres świadczeń przysługujących osobie uprawnionej – Pacjentowi.
2. Korzystanie z Usługi odbywa się na zasadach określonych w OWU oraz Umowie abonamentowej.
3. Należy dokładnie zapoznać się z treścią OWU.
4. W przypadku Klienta dokonującego zakupu Usługi i Urządzenia uiszczającego płatność jednorazowo, postanowienia OWU pozostają wiążące, poza zapisami § 4.
5. Niniejsze OWU stanowi również Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną.
6. Partner i Klient Indywidualny, czy wskazany przez nich Pacjent, nie może dostarczać treści o charakterze bezprawnym. Partner/Klient Indywidualny/Pacjent zobowiązani są do nieużywania zwrotów, załączania, przesyłania treści o charakterze obraźliwym, sprzecznym z dobrymi obyczajami, naruszającym dobra osobiste lub inne prawa Usługodawcy lub innych osób, w tym także osób realizujących dla Usługodawcy Usługę.
7. W przypadku naruszenia ww. zasad osoba realizująca Usługę dla Usługodawcy może zakończyć połączenie.

## § 2.

### Rodzaje i zakres usług świadczonych drogą elektroniczną

1. Usługodawca świadczy Usługi zdefiniowane w § 1 ust.1 pkt 7) OWU.
2. W ramach świadczonych Usług Usługodawca oferuje następujące Pakiety:
  - a. „EkoMedika Classic” który obejmuje prowadzenie za pośrednictwem Centrum Ratunkowego całodobowego Telemonitoringu polegającego na odbiorze zgłoszeń pochodzących od pacjenta za pośrednictwem opaski lub połączenia telefonicznego;
  - b. Pakiet o którym mowa wyżej może być rozszerzony o usługę Senior Assistance Mini pod warunkiem, że

zawarto taką informację w ofercie. Zakres dodatkowej usługi znajduje się w Karcie Produktu „Senior Assistance Mini”;

- c. „EkoMedika Select”, który obejmuje:
    - i. prowadzenie za pośrednictwem Centrum Ratunkowego całodobowego Telemonitoringu polegającego na odbiorze zgłoszeń pochodzących od pacjenta za pośrednictwem opaski lub połączenia telefonicznego;
    - ii. kontakt telefoniczny Ratownika Centrum Ratunkowego z Pacjentem, realizowany raz w miesiącu, w terminie wybranym przez Ratownika, w celu ustalenia aktualnego stanu zdrowia Pacjenta;
    - iii. usługę dodatkową „Senior Assistance Mini”, zakres usługi znajduje się w Karcie Produktu „Senior Assistance Mini”;
  - d. „EkoMedika Select Plus”, który obejmuje:
    - i. prowadzenie za pośrednictwem Centrum Ratunkowego całodobowego Telemonitoringu polegającego na odbiorze zgłoszeń pochodzących od pacjenta za pośrednictwem opaski lub połączenia telefonicznego;
    - ii. kontakt telefoniczny Ratownika Centrum Ratunkowego z Pacjentem, realizowany raz w miesiącu, w terminie wybranym przez Ratownika, w celu ustalenia aktualnego stanu zdrowia Pacjenta;
    - iii. prawo zlecenia przez Pacjenta badań laboratoryjnych w wariancie podstawowym;
    - iv. usługę dodatkową „Senior Assistance Mini”, zakres usługi znajduje się w Karcie Produktu „Senior Assistance Mini”.
  - e. „EkoMedika Premium” który obejmuje prowadzenie za pośrednictwem Centrum Ratunkowego całodobowego Telemonitoringu polegającego na odbiorze zgłoszeń pochodzących od pacjenta za pośrednictwem opaski lub połączenia telefonicznego. Pakiet dostępny jest wyłącznie dla Klientów operatora sieci Orange Polska i dostępny jest w salonach operatora, na infolinii operatora oraz na stronie internetowej operatora: orange.pl i opaskaorange.pl.
  - f. Powyższe pakiety (z wyłączeniem lit. e) obowiązują również w ramach umowy abonamentowej zawartej z partnerami.
3. Badania laboratoryjne zlecane w Pakiecie „EkoMedika Select Plus” przeprowadzane są na następujących zasadach:
- a. w przypadku Umów abonamentowych zawartych na okres 12 miesięcy badania laboratoryjne mogą być zlecone dwukrotnie: pierwszy raz po upływie 5

miesiąca trwania Umowy abonamentowej i drugi raz po upływie 11 miesiąca trwania Umowy abonamentowej.

- b. w przypadku Umów abonamentowych zawartych na okres 24 miesięcy badania laboratoryjne mogą być zlecone czterokrotnie: pierwszy raz po upływie 5 miesiąca trwania Umowy abonamentowej, drugi raz po upływie 11 miesiąca trwania Umowy abonamentowej, trzeci raz po upływie 17 miesiąca trwania Umowy abonamentowej, czwarty raz po upływie 22 miesiąca trwania Umowy abonamentowej.
  - c. w przypadku przekształcenia się Umowy abonamentowej w umowę na czas nieokreślony na zasadach wskazanych w Umowie abonamentowej, Pacjentowi przysługuje prawo zlecenia badań laboratoryjnych w następujący sposób: odpowiednio jeden raz po upływie 5 miesiąca w kolejnym roku obowiązywania Umowy abonamentowej i kolejny raz po upływie 11 miesiąca w danym kolejnym roku Umowy abonamentowej.
4. Prawo zlecenia badań laboratoryjnych, o których mowa w ust. 3 powyżej, dotyczy następującego pakietu podstawowego badań:
- a. ICD9: I55 - Morfologia krwi (pełna)
  - b. ICD9: M37 - Kreatynina
  - c. ICD9: L43 - Glukoza
  - d. ICD9: I97 - Chlorki
  - e. ICD9: I81 - CRP, ilościowo
  - f. ICD9: O35 - Sód
  - g. ICD9: N45 - Potas
5. Badania laboratoryjne, o których mowa w ust. 3 i 4 powyżej, wykonywane są na podstawie skierowania wydanego przez Usługodawcę i mogą być zrealizowane w punktach pobrań aktualnie dostępnych na stronie internetowej Usługodawcy: ekomedika.pl.
6. W ramach wszystkich Pakietów, Usługodawca zapewnia dostęp do Portalu Moja EkoMedika.
7. Zasady kontaktu Pacjenta z Centrum Ratunkowym stanowią załącznik nr 1 do niniejszego OWU.

### § 3.

#### **Wymagania techniczne niezbędne do współpracy z systemem, którym posługuje się usługodawca**

1. Do korzystania z Usługi konieczne jest posiadanie przez Pacjenta urządzenia, umożliwiającego kontakt telefoniczny z Usługodawcą oraz Urządzenia w postaci osobistej opaski zapewniającej kontakt z systemem używanym przez Usługodawcę do realizacji Usługi;

2. Klient Indywidualny nabywa od Usługodawcy Urządzenie (osobistą opaskę – aktualnie pozostającą w ofercie Usługodawcy) na zasadach określonych w umowie w zakresie dotyczącym sprzedaży Urządzenia.

#### **§ 4.**

##### **Warunki zawierania i rozwiązywania umów w przypadku zakupu ratalnego**

1. Na podstawie złożonego zamówienia Usługodawca dostarcza Klientowi Umowę abonamentową, OWU wraz z załącznikami, inne dokumenty (m.in. wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy) drogą elektroniczną na wskazany przez Klienta adres mailowy.
2. Po uiszczeniu przez Klienta opłaty aktywacyjnej, kosztu wysyłki, pierwszej raty za urządzenie oraz pierwszej opłaty abonamentowej – Umowa abonamentowa, (oraz Urządzenie), doręczana jest Klientowi przesyłką kurierską w celu podpisania Umowy abonamentowej w obecności kuriera. Kurier weryfikuje tożsamość Klienta na podstawie okazania dokumentu tożsamości zawierającego numer PESEL. Kurier odbiera od Klienta podpisany egzemplarz umowy Abonamentowej, a następnie wydaje przesyłkę zawierającą w/w dokumenty oraz urządzenie.
3. Warunkiem aktywowania usługi jest podpisanie przez Klienta umowy, o której mowa w ustępie 3 powyżej oraz przeprowadzenie aktywacji Usługi, o której mowa w § 5 pkt. 2.
4. Usługodawca może wypowiedzieć Umowę abonamentową jedynie z ważnych powodów z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
5. Za ważne powody, uzasadniające wypowiedzenie Umowy przez Usługodawcę, uważa się w szczególności:
  - a. sytuację, gdy Pacjent lub Klient wykorzystuje Usługę niezgodnie z przeznaczeniem, przez co rozumie się:
    - i. powtarzające się, uporczywe, oczywiście nieuzasadnione nawiązywanie połączenia z centrum alarmowym (gdy takie połączenia nawiązywane będą częściej niż 3 razy na dzień przez więcej niż 3 dni w ciągu 2 tygodni);
    - ii. używanie urządzenia przez inną osobę niż Pacjent;
  - b. zaleganie przez Partnera/Klienta Indywidualnego z zapłatą za co najmniej 2 okresy płatności.
6. Usługodawca może wypowiedzieć umowę abonamentową w trybie natychmiastowym, w sytuacji korzystania przez Pacjenta z Urządzenia poza granicami Rzeczypospolitej Polski.
7. Warunkiem skuteczności wypowiedzenia jest uprzednie zawiadomienie Partnera/Klienta Indywidualnego w formie pisemnej o przyczynie i zamiarze wypowiedzenia wraz z wezwaniem do niezwłocznego zaniechania działań, o których mowa powyżej, w terminie 3 dni od otrzymania wezwania, lub w przypadku, gdy przyczyną jest zaleganie z płatnościami, do uregulowania zaległości w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania.
8. Klient Indywidualny może wypowiedzieć Umowę abonamentową jedynie z ważnych powodów ze skutkiem natychmiastowym. Za ważne powody uznaje się w szczególności słaby zasięg sieci telefonicznej w miejscu zamieszkania Pacjenta, uniemożliwiający świadczenie przez Usługodawcę Usługi.
9. W przypadku, gdy Umowa abonamentowa przekształci się w umowę na czas nieokreślony na zasadach wskazanych w § 8 ust. 2 Umowy abonamentowej, każdej ze Stron przysługuje prawo jej rozwiązania za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.
10. W przypadku śmierci Pacjenta Umowa abonamentowa ulega rozwiązaniu.

#### **§ 5.**

##### **Warunki wykonania umowy wspólne dla zakupu ratalnego i płatności jednorazowej**

1. Klient zobowiązany jest do zapłaty opłaty aktywacyjnej określonej w chwili zamówienia Usługi przez stronę ekomedika.pl
2. Rozpoczęcie świadczenia Usługi następuje poprzez aktywację Usługi, po przeprowadzeniu wywiadu medycznego potwierdzonego wypełnieniem Karty Informacyjnej Pacjenta, zgodnie z wybranym trybem aktywacji:
  - a. poprzez Portal Moja EkoMedika wraz z telefonicznym potwierdzeniem danych;
  - b. poprzez telefoniczny wywiad z ratownikiem medycznym;
  - c. poprzez wypełnienie papierowej Karty Informacyjnej Pacjenta;
3. Gdy Pacjent jest małoletni lub gdy Pacjent posiada przedstawiciela ustawowego, warunkiem aktywowania usługi jest również przekazanie Usługodawcy zgody przedstawiciela ustawowego na realizację Usługi, (wzór takiej zgody przesyłany jest przez Usługodawcę Klientowi zgodnie z ust. 1 powyżej), a także numeru telefonu przedstawiciela ustawowego;

4. Aktywacja Usługi jest równoznaczna z aktywacją Karty SIM i rozpoczęciem naliczania abonamentu za świadczenie Usługi, który obciąża Partnera/Klienta Indywidualnego.
5. Partnerowi/Klientowi Indywidualnemu, w sytuacji śmierci Pacjenta, przysługuje prawo wskazania innego Pacjenta, który objęty będzie Usługą. Partner/Klient Indywidualny musi poinformować Usługodawcę o zmianie Pacjenta i wypełnić nową Kartę Informacyjną Pacjenta dla nowego Pacjenta.

#### **§ 6.**

##### **Zasady korzystania z karty Sim dołączonej do Urządzenia.**

1. Karta SIM dołączona do urządzenia przez cały okres wykonywania Usługi stanowi własność Usługodawcy, który jedynie używa ją Klientowi.
  2. Dołączona karta SIM nie może być wykorzystywana do innych celów niż realizacja Usługi.
  3. Stwierdzenie przez Usługodawcę, wykorzystywania karty SIM niezgodnie z jej przeznaczeniem, powoduje jej zablokowanie przez Usługodawcę, w trybie natychmiastowym, bez wcześniejszego informowania o tym fakcie Klienta.
  4. Blokada zostanie usunięta, po potwierdzeniu przez Usługodawcę ustania przyczyny zastosowania blokady w ciągu pięciu dni roboczych.
  5. W czasie blokady karty Usługa ulega zawieszeniu, co nie ma wpływu na wysokość przysługującego Usługodawcy wynagrodzenia.
- § 7.**
- ##### **Tryb postępowania reklamacyjnego**
1. Postanowienia niniejszego paragrafu nie obejmują Umów zawieranych z Partnerem.
  2. Klient Indywidualny ma prawo zgłaszać reklamacje związane z Usługą za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Usługodawcy: centrum@ekomedika.pl, lub na piśmie na adres Centrum Telemedyczne „EkoMedika” ul. Moniuszki 26a, 41-902 Bytom.
  3. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi maksymalnie 14 dni roboczych licząc od daty otrzymania reklamacji.
- § 8.**
- ##### **Dodatkowe warunki wykonywania usługi**
1. Wykonywane, w ramach świadczonej Usługi, połączenia przychodzące i wychodzące będą nagrywane oraz przechowywane przez okres 3
- miesięcy. Nagrania te mogą zostać wykorzystane w przypadkach przewidzianych prawem.
2. Po upływie okresu przechowywania, o którym mowa powyżej nagrania podlegają zniszczeniu, chyba że uzasadniona przyczyna ich wykorzystania powstała przed upływem tego okresu. w takim przypadku nagrania powinny być przechowywane do czasu ustania uzasadnionej przyczyny.
  3. W czasie obowiązywania umowy Pacjent zobowiązany jest nosić Urządzenie i odbierać połączenia z urządzenia zamontowanego w miejscu jego zamieszkania.
  4. W przypadku aktywacji poprzez wypełnienie papierowej Karty Pacjenta Partner/Klient Indywidualny zobowiązany jest do dostarczenia Usługodawcy Karty Informacyjnej Pacjenta, zawierającej następujące dane:
    - a. Osobę/osoby upoważnione do kontaktu w sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia;
    - b. Osobę /osoby posiadające klucz do mieszkania. do powyższych osób Pacjent zobowiązany jest podać: imię i nazwisko, numer telefonu, stopień pokrewieństwa.
  5. Aktywacja Usługi poprzez Portal Moja EkoMedika oraz przez telefoniczny wywiad z ratownikiem medycznym wymaga podania danych jak w ust. 4. i przebiega według wewnętrznej Procedury aktywacji usługi Zdalnej Opieki Medycznej.
  6. Partner/Klient Indywidualny, w relacjach Usługodawca – Partner/Klient Indywidualny, ponosi odpowiedzialność za skutki podania przez Pacjenta nieprawdziwych informacji, które spowodują nieuzasadnione wezwanie służb.
  7. Partner/Klient Indywidualny odpowiedzialny jest za prawidłowe poinformowanie i przekazanie zasad korzystania z Usługi osobie monitorowanej z wykorzystaniem Urządzenia (Pacjentowi).
  8. Usługodawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Pacjenta w trakcie świadczenia usługi, jeżeli szkoda powstała lub jest wynikiem:
    - a. działania siły wyższej (np. powódź, pożar),
    - b. działania operatora telekomunikacyjnego, a w szczególności braku zasięgu sieci telekomunikacyjnej (na przykład w budynkach lub w ciasnych ulicach centrum miast, a także przy warunkach pogodowych z grubą warstwą chmur), przeciążenia lub awarii sieci, chwilowego braku dostępności usługi GSM ze strony operatora telekomunikacyjnego,
    - c. wszelkich okoliczności leżących poza kontrolą Usługodawcy lub osób trzecich przy których pomocy Usługodawca wykonuje usługę,

- d. stanu zdrowia Pacjenta, który nie mógł zostać ustalony na podstawie informacji uzyskiwanych w ramach usługi,
  - e. nieprzestrzegania przez Pacjenta Instrukcji Używania oraz innych informacji dotyczących sposobu korzystania z Urządzenia,
  - f. braku rejestracji pracy sygnału SOS przez Urządzenie np. w przypadku awarii urządzenia i/lub braku ładowania Urządzenia przez Pacjenta i/lub samodzielnego wyłączenia przez Pacjenta Urządzenia w czasie świadczenia Usługi,
  - g. korzystania z Urządzenia przez osobę inną niż Pacjenta zgłoszonego do usługi,
  - h. niestosowania się przez Pacjenta do zaleceń Usługodawcy,
  - i. niestosowania się przez osobę będącą na miejscu zdarzenia do zaleceń Usługodawcy.
9. Pacjent ponosi osobistą i materialną odpowiedzialność za nieuzasadnione i uzasadnione wezwanie przez Usługodawcę służb ratunkowych: Pogotowia Ratunkowego, Policji, Straży Miejskiej, Straży Pożarnej, lub innych służb w wyniku naciśnięcia przez Pacjenta przycisku SOS, nadania sygnału SOS lub zadziałania czujnika upadku.

#### § 9.

##### Postanowienia końcowe

- 1. Usługodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian OWU z ważnych przyczyn.
- 2. Za ważne przyczyny uważa się w szczególności zmiany dotyczące oprogramowania wykorzystywanego przez Usługodawcę do realizacji Usługi, zmiany dotyczące organizacji i zakresu usług świadczonych przez podmioty realizujące dla Usługodawcy usługi związane z przedmiotem Umowy abonamentowej, zmiany dostawców usług związanych z przedmiotem Umowy abonamentowej, rozwinięcie Usługi o kolejne świadczenia, funkcjonalności. o zmianie OWU Usługodawca informuje Partnera i Klienta Indywidualnego co najmniej na jeden miesiąc przed wprowadzeniem zmiany.
- 3. Klient Indywidualny, w związku ze zmianą OWU, ma możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia.
- 4. Wypowiedzenie powinno zostać złożone w terminie nie przekraczającym jednego miesiąca od chwili powzięcia przez Klienta Indywidualnego wiedzy o zmianie OWU.
- 5. Niniejsze OWU obowiązuje od dnia 1 maja 2023r. i nie ma zastosowania do umów zawartych przed datą jego wejścia w życie.

#### § 10.

##### Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych.

- 1. „EkoMedika” w związku z zawarciem Umowy z Partnerem/Klientem Indywidualnym przetwarza dane osobowe jako podmiot leczniczy.
- 2. Administrator może przetwarzać udostępniane dane osobowe w związku z dochodzeniem roszczeń oraz na potrzeby prowadzenia ksiąg rachunkowych, realizowania obowiązków podatkowych.
- 3. Administrator przetwarza dane osobowe w związku tworzeniem profili preferencji pacjentów, w celu dostosowania Usługi („profilowanie”).
- 4. Zakres przetwarzanych danych osobowych obejmuje w szczególności: imię, nazwisko, PESEL, płeć, data urodzenia, adres zamieszkania, miejsce świadczenia opieki, pokrewieństwo, numer telefonu, adres email.
- 5. W związku ze świadczeniem Usługi tworzona jest dokumentacja medyczna, osoby objętej telemonitoringiem, która zawiera informacje dotyczące procesu leczenia, stanu zdrowia, ewentualnych nałogów, przebytych zabiegów.
- 6. Celem przetwarzania danych osobowych jest:
  - 1) zapewnienie opieki zdrowotnej i zarządzanie systemami opieki zdrowotnej;
  - 2) ustalenie tożsamości osoby zawierającej Umowę oraz objętej Telemonitoringiem;
  - 3) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej;
  - 4) realizacja praw Pacjenta m.in. poprzez odbieranie oświadczeń o wskazaniu osoby upoważnionej do dostępu do gromadzonej dokumentacji medycznej, udzielania informacji o stanie zdrowia;
  - 5) umożliwienie kontaktu ze stroną umowy oraz Pacjentem za pośrednictwem wskazanych danych adresowych, numeru telefonu, adresu email;
  - 6) pozyskiwanie informacji na temat jakości świadczonych usług, poziomu satysfakcji z realizacji usługi;
- 7. W związku z realizacją Usługi dane osobowe mogą być przez Administratora przekazywane:
  - a. innym podmiotom leczniczym;
  - b. osobom upoważnionym przez Partnera/Klienta Indywidualnego/Pacjenta w ramach realizacji praw Pacjenta;
  - c. podmiotom współpracującym z „EkoMedika” w związku z dostawą usług technicznych, organizacyjnych, prawnych, windykacyjnych.
- 8. Czas przetwarzania danych osobowych wynosi:

- a. co najmniej 20 lat w przypadku utworzonej dokumentacji medycznej, przy czym termin ten liczy się od daty dokonania w dokumentacji tej ostatniego wpisu;
  - b. 5 lat w przypadku danych wykorzystanych na potrzeby rachunkowości oraz w celach podatkowych, przy czym termin ten liczy się od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy;
  - c. przez okres przedawnienia roszczeń, w sytuacji, gdy dane te były wykorzystane do dochodzenia roszczeń.
9. Powyższe terminy wynikają z przepisów prawa powszechnego tj. z ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. Ordynacja podatkowa. w przypadku nowelizacji wskazanych ustaw i zmiany przewidzianych terminów zastosowanie do niniejszych postanowień znajdą nowe terminy, wynikające z przepisów powszechnych, bez konieczności zmiany OWU.
10. Administrator zapewnia prawo dostępu do udostępnionych przez daną osobę danych osobowych, prawo ich sprostowania, żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niepodanie ich, może skutkować odmową realizacji Usługi.

## II. Załącznik nr 1 do OWU - Zasady kontaktu Pacjenta z Centrum Ratunkowym prowadzonym przez Centrum TeleMedyczne EkoMedika

- 1) Dyżury ratownicze prowadzone są przez całą dobę w każdy dzień tygodnia, z wykorzystaniem sprzętu informatycznego oraz teleinformatycznego.
- 2) Podstawowym zadaniem Ratownika jest prowadzenie za pośrednictwem Centrum Ratunkowego całodobowego Telemonitoringu polegającego na odbiorze zgłoszeń pochodzących od Pacjenta za pośrednictwem opaski lub połączenia telefonicznego.
- 3) W przypadku:
  - a. odebrania sygnału SOS od Pacjenta, gdzie Ratownik nie słyszy Pacjenta, Ratownik kontaktuje się z Pacjentem dzwoniąc na podany nr telefonu kontaktowego lub opaskę posiadającą kartę SIM i należącą do Pacjenta. w przypadku braku kontaktu z Pacjentem, Ratownik powiadamia telefonicznie jedną z osób wskazanych przez Pacjenta do kontaktu w ten sposób, że podejmuje jednokrotną próbę kontaktu z każdą z tych osób. Po uzyskaniu kontaktu z jedną z osób wskazanych przez Pacjenta (przedstawiciela ustawowego) Ratownik nie dzwoni już do kolejnych osób. Jeżeli próba kontaktu z Pacjentem oraz osobami wskazanymi przez Pacjenta kończy się niepowodzeniem, Ratownik powiadamia Centrum Powiadamiania Ratunkowego podając im wszystkie znane i niezbędne informacje do skutecznego udzielenia pomocy.
  - b. odebrania sygnału SOS od Pacjenta, który daje możliwość komunikacji dwukierunkowej Ratownik przeprowadza rozmowę z Pacjentem, ustala powód wezwania oraz stan zdrowia Pacjenta i inne informacje mogące pomóc w obsłudze zgłoszenia. Ratownik ocenia zasadność alarmu oraz sprawdza czy ma do czynienia ze stanem zagrażającym zdrowiu i życiu, na podstawie uzyskanych informacji określa czy stan wymaga natychmiastowego wezwania służb medycznych lub kontakt i porada Ratownika jest działaniem wystarczającym, a
    - i. w przypadku stanu zdrowia Pacjenta zagrażającego jego życiu Ratownik powiadamia Centrum Powiadamiania Ratunkowego. Ratownik podaje służbom ratunkowym wszystkie znane i niezbędne informacje. Ratownik może wydać zalecenie Pacjentowi (osobie będącej przy Pacjencie lub innej osobie) dot. stanu zdrowia lub wydać zalecenie do samodzielnego wezwania służb ratunkowych bądź udania się do przychodni.
    - ii. w razie konieczności Ratownik utrzymuje lub wznawia kontakt z Pacjentem i przekazuje mu lub osobie udzielającej pomocy na miejscu w sposób zrozumiały instrukcje dotyczące postępowania do czasu przybycia służb medycznych.
    - iii. w przypadku stwierdzenia braku stanu zagrażającego życiu lub uzasadniającego udzielenie natychmiastowej pomocy Ratownik przeprowadza rozmowę z Pacjentem informuje o ewentualnych dalszych czynnościach czy zaleceniach (np. wizyta w przychodni).

### III. Załącznik nr 2 do OWU – Wzór oświadczenia o odstąpieniu od umowy zawartej na odległość

---

Data \_\_\_\_\_

**Centrum Telemedyczne „EkoMedika”**  
Stanisława Moniuszki 26A, 41-902 Bytom  
centrum@ekomedika.pl

|                    |  |              |  |
|--------------------|--|--------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |              |  |
| Adres zamieszkania |  |              |  |
| Kod pocztowy       |  | Miejscowość: |  |

#### OŚWIADCZENIE O ODSZTĄPIENIU OD UMOWY W SPRAWIE ABONAMENTU MEDYCZNEGO

Niniejszym odstępuję od umowy świadczenia usług abonamentu medycznego i sprzedaży urządzenia nr \_\_\_\_\_ zawartej pomiędzy mną, a Centrum Telemedycznym „EkoMedika”.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość i data\_\_\_\_\_  
Podpis Klienta