

## REGULAMIN ODWOŁANIA WIZYT KOMERCYJNYCH (PŁATNYCH)

1. Pacjentowi przysługuje prawo do odwołania wizyty (odstąpienia od umowy świadczenia usług medycznych) bez podania przyczyny.
2. Pacjent może złożyć oświadczenie o odstąpieniu od umowy (odwołaniu wizyty) podając imię, nazwisko i termin wizyty w następujący sposób:
  - a) osobiście w placówce Przychodni Morskiej
  - b) telefonicznie dzwoniąc pod numer telefonu 517 393 839 lub 503 940 740
  - c) pisemnie wysyłając e-mail na skrzynkę [rejestracja@przychodniamorska.pl](mailto:rejestracja@przychodniamorska.pl)
  - d) pisemnie wysyłając sms na numer telefonu 503 940 740
3. Zawarcie umowy o świadczenie usług medycznych następuje w chwili rezerwacji wizyty.
4. **W przypadku odwołania wizyty w terminie wcześniejszym niż 2 dni przed planowanym terminem realizacji świadczenia NIE jest pobierana opłata za wizytę.**
5. W przypadku odwołania wizyty 1 dzień przed planowanym terminem realizacji świadczenia pacjent jest zobowiązany do opłacenia równowartości 50% kwoty wartości usługi medycznej.
6. W przypadku odwołania wizyty tego samego dnia, na które zaplanowany jest termin realizacji świadczenia lub jej nieodwołania, pacjent jest zobowiązany do opłacenia równowartości 100% kwoty wartości usługi medycznej.
7. Należność za nieodwołaną wizytę lub odwołaną wizytę w terminie krótszym niż 2 dni, należy uiścić osobiście podczas wizyty w Przychodni Morskiej lub na numer konta bankowego podmiotu realizującego świadczenie w terminie do 5 dni od odwołania wizyty.
8. Numer konta bankowego do dokonywania wpłat:  
94 1160 2202 0000 0002 3215 2219.
9. Regulamin wchodzi w życie z dniem 01.06.2022r.