

## VŠEOBECNÉ PODMÍNKY JEDNODENNÍ PÉČE MY CLINIC

Všeobecné podmínky poskytování péče (dále jen „VOP“) upravují vzájemný vztah mezi společností MyClinic s.r.o., se sídlem Generála Píky 430/26, Dejvice, 160 00 Praha 6, IČO: 01490575, zapsanou v obchodním rejstříku vedeném Městským soudem v Praze, sp.zn. C 207465 (dále jen „My Clinic“) a fyzickou osobou (dále jen „klient“), která má zájem o poskytnutí zdravotních služeb jednodenní péče (dále též jen „zárok“).

Klient bere na vědomí, že poskytované zdravotní služby nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění, jelikož My Clinic nemá uzavřeny smlouvy s příslušnými zdravotními pojišťovnami. Zárok bude klientem hrazen v plném rozsahu v samopláteckém režimu (přímá úhrada klientem) či v režimu direct billing (přímá úhrada zahraniční pojišťovnou).

Klient bere na vědomí, že zamýšleného výsledku nemusí být dosaženo ani při maximální odborné péči. Zdravotní služby poskytované v rámci Zároku nejsou přenosné na jinou osobu.

Klient bere na vědomí, že v souvislosti s provedením zároku bude My Clinic zpracovávat osobní údaje klienta a případně též osob blízkých, a to zejména na základě plnění zákonných a smluvních povinností (zpracování nezbytné pro bezpečné provedení zároku a řádné vedení zdravotnické dokumentace), oprávněného zájmu My Clinic (doložení řádného průběhu zároku, řešení případných stížností) a případně též na základě souhlasu klienta. Podrobnější informace o zpracování osobních údajů klienta je uveřejněna na internetových stránkách My Clinic [www.onedaysurgery.cz](http://www.onedaysurgery.cz).

Pro úspěšné provedení zároku je klient povinen dodržovat následující povinnosti a režimová opatření:

### Povinnosti klienta:

- dostavit se včas k zároku v předem dohodnutém termínu;
- prokázat se platným průkazem totožnosti;
- pravdivě vyplnit Vstupní formulář a Zdravotní dotazník a pravdivě informovat lékaře o svém zdravotním stavu, včetně infekčních nemocí, léčiv, návykových látek a dalších relevantních skutečností;
- poskytnout My Clinic včas svoji relevantní zdravotní dokumentaci a na vyžádání poskytnout potřebná doplnění a vysvětlení;
- doručit My Clinic výsledky předoperačního vyšetření (nebude-li prováděno přímo v My Clinic) alespoň 5 pracovních dnů před zárokem; vyšetření však nesmí být starší než 14 dnů;
- pravdivě informovat My Clinic o jakékoli změně zdravotního stavu, která nastane v období od poslední návštěvy My Clinic do okamžiku zároku;
- neprodleně informovat My Clinic o akutních zdravotních problémech (respirační onemocnění, opar apod.);
- podepsat informovaný souhlas s anestezií, s hospitalizací a se zárokem;
- nedopustit provedení zároku v případě vlastní gravidity;

### Povinná režimová opatření:

- dbát všech pokynů My Clinic o předoperačním a pooperačním režimu;
- zdržet se nejméně 24 hodin před zárokem kouření a konzumace alkoholu a návykových látek;
- zdržet se v den zároku (od půlnoci) veškerého jídla a pití sycených či hustých nápojů (džus, mléko apod.). V den zároku smí klient pít pouze neperlivou vodu nebo čaj (bez citronu, mléka apod.) v malém množství.
- zajistit si vhodný doprovod na cestu do domácího léčení a dohled po dobu alespoň 24 hodin po zároku;
- dodržovat vnitřní řád My Clinic dostupný na [www.onedaysurgery.cz](http://www.onedaysurgery.cz).

Klient bere na vědomí, že v případě porušení výše uvedených povinností, povinných režimových opatření, či v případě porušení Vnitřního řádu My Clinic, může být zárok ze strany My Clinic zrušen či může být léčba předčasně ukončena, přičemž My Clinic má v takovém případě nárok na storno poplatky dle níže uvedených pravidel.

### **Termín zákroku**

Termín zákroku je stanoven na základě dohody klienta a My Clinic.

V případě, že si klient přeje změnit dohodnutý termín zákroku, My Clinic mu nabídne nový termín a případně ho též informuje o změně ceny, došlo-li v mezidobí ke zvýšení cen služeb či materiálu. Pokud klient nový termín nebo cenu nepřijme a zruší dohodnutý termín, postupuje se podle níže uvedených storno podmínek.

V případě zrušení termínu zákroku ze strany My Clinic z důvodu onemocnění lékaře, technických problémů a jiných důvodů vyšší moci (např. přírodní katastrofy, války, epidemie) nabídne My Clinic klientovi nový termín zákroku; nebude-li mít klient o přesun termínu zájem, vrátí mu My Clinic uhrazenou cenu zákroku či zálohu. Klient v takovém případě nemá nárok na náhradu škody.

### **Úhrada zákroku a storno podmínky**

#### **A. Klient samoplátce**

Klient se zavazuje zaplatit při rezervaci termínu zálohu ve výši 25% ceny zákroku. Klient bere na vědomí, že termín zákroku je pro něj závazně rezervován až okamžikem úhrady zálohy. Zbývající část ceny zákroku je splatná 5 pracovních dnů před termínem zákroku.

#### **Storno podmínky:**

- My Clinic má nárok na storno poplatek ve výši 25 % ceny zákroku, pokud klient zruší zákrok více než 5 pracovních dnů předem. My Clinic je oprávněna tento storno poplatek započítat oproti uhrazené záloze.
- My Clinic má nárok na storno poplatek ve výši 80 % ceny zákroku, pokud klient zruší termín zákroku méně než 5 pracovních dnů předem nebo se na zákrok nedostaví bez omluvitelného důvodu. My Clinic je oprávněna tento poplatek započítat oproti uhrazené ceně zákroku a/nebo záloze.
- V případě zrušení termínu zákroku z akutních zdravotních důvodů klienta (doložených lékařským potvrzením) My Clinic přesune termín zákroku (maximálně o 6 měsíců). Záloha zůstává My Clinic. Při opakovaném posunutí termínu ze zdravotních důvodů může My Clinic požadovat manipulační poplatek 5 000 Kč. Pokud klient termín zruší, bude účtován storno poplatek podle výše uvedených podmínek.
- Není-li klient dlouhodobě způsobilý k zákroku (doloženo zdravotním potvrzením), vrátí My Clinic klientovi uhrazenou zálohu nebo cenu zákroku do 30 dnů od zrušení.

#### **B. Klient zahraniční pojišťovny (režim direct billing)**

My Clinic požádá po rezervaci termínu zákroku pojišťovnu klienta o garanci platby. Pokud pojišťovna nevydá garanci do 7 pracovních dnů před zákrokem nebo ji vydat odmítne, klient je o této skutečnosti My Clinic informován a zavazuje se uhradit cenu zákroku na základě faktury splatné do 5 pracovních dnů před termínem zákroku.

V případě, že by pojišťovna odmítla cenu zákroku i před vydanou garancí zcela nebo zčásti uhradit, zavazuje se cenu zákroku či její neuhrazenou část uhradit klient. Klient se pro tyto účely zavazuje sdělit My Clinic údaje o své platební kartě a uděluje My Clinic souhlas k tomu, aby z jeho platební karty strhla částku odpovídající ceně zákroku, která případně nebude uhrazena pojišťovnou.

#### **Storno podmínky:**

- My Clinic má nárok na storno poplatek ve výši 25 % ceny zákroku, pokud klient zruší zákrok více než 5 pracovních dnů předem. My Clinic je oprávněna strhnout tuto částku z klientovy platební karty.
- My Clinic má nárok na storno poplatek ve výši 80 % ceny zákroku, pokud klient zruší termín zákroku méně než 5 pracovních dnů předem nebo se na zákrok nedostaví bez omluvitelného důvodu. My Clinic je oprávněna strhnout storno poplatek z klientovy platební karty.
- V případě zrušení termínu zákroku z akutních zdravotních důvodů klienta (doložených lékařským potvrzením) My Clinic přesune termín zákroku (maximálně o 6 měsíců). Při opakovaném posunutí termínu ze zdravotních důvodů může My Clinic požadovat manipulační

poplatek 5 000 Kč. Pokud klient termín zruší, bude účtován storno poplatek podle výše uvedených podmínek.

- Pokud klient není dlouhodobě způsobilý k zákroku (doloženo zdravotním potvrzením), My Clinic termín zákroku zruší.
- V případě neposkytnutí garance pojišťovnou platí storno podmínky pro samoplátce.

### **Závěrečná ustanovení**

VOP nabývají platnosti a účinnosti dnem 1.9.2024, jsou pro klienty závazné a klienti jsou povinni se jimi řídit a dodržovat je. My Clinic má právo jednostranným úkonem měnit a doplňovat tyto VOP, přičemž takové změny jsou účinné nejdříve dnem zveřejnění nového znění VOP na webových stránkách jednodenní péče My Clinic [www.onedaysurgery.cz](http://www.onedaysurgery.cz).

Orgánem vykonávajícím dohled nad ochranou spotřebitele a subjektem mimosoudního řešení spotřebitelských sporů je Česká obchodní inspekce, se sídlem Štěpánská 15, 120 00 Praha 2, email: [adr@coi.cz](mailto:adr@coi.cz).