

# Regulamin

## **Korzystania z usługi Recepta online na stronie [www CM Medica](http://www.cmmedica.pl)**

---

1. Usługa Recepta online polega na stworzeniu przez Centrum Medyczne Medica sp. z o.o. możliwości zamawiania recept niezbędnych do kontynuacji leczenia u wskazanych lekarzy, bez dokonania osobistego badania Pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia Pacjenta odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej, na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie.
2. Uprawnieni do korzystania z usługi Recepta online są osoby, które spełniają łącznie następujące wymagania:
  - a) są Pacjentami Centrum Medycznego Medica
  - b) wypełnili formularz zamówienia Recepta online dostępny na stronie internetowej Centrum Medycznego Medica sp. z o.o. [www.cmmedica.pl](http://www.cmmedica.pl),
  - c) leczą się u lekarzy poniżej wymienionych:
    - lek. Danuta Droszcz – Poradnia Kardiologiczna
    - lek. Jacek Nowak – Poradnia NeurologicznaOsoby spełniające wymagania, o których mowa wyżej zwane są w dalszej części Regulaminu Pacjentami.
3. Korzystanie z usługi Recepta online jest możliwe wyłącznie przez Pacjentów, spełniających wymagania określone w ust. 2, którzy zaakceptowali niniejszy Regulamin.
4. Pacjent zamierzający skorzystać z usługi Recepta online zobowiązany jest za pośrednictwem strony internetowej Centrum Medycznego Medica sp. z o.o. [www.cmmedica.pl](http://www.cmmedica.pl), zakładka Recepta online, wypełnić przygotowany formularz zamówienia.
5. Pacjent, korzystając z zakładki Recepta online, może zamówić receptę wyłącznie na leki/lek już przepisany podczas wizyty przez lekarza CM Medica, wskazanego w ust 2 Regulaminu.
6. Recepty mogą być wypisywane przez lekarzy tylko i wyłącznie na lek przyjmowany na stałe przez Pacjenta, jeżeli wynika to z dokumentacji medycznej.
7. Lekarz wystawiający receptę może, bez dokonania osobistego badania Pacjenta, wystawić receptę niezbędną do kontynuacji leczenia, zgodnie ze złożonym formularzem przez

Pacjenta, jeżeli jest to uzasadnione stanem zdrowia odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej.

8. Uzyskiwanie recept bez konsultacji lekarskiej od ostatniej wizyty jest ograniczone czasowo do 6 miesięcy.
9. Przyjęcie zgłoszenia do realizacji następuje kolejnego dnia roboczego od daty wysłania zgłoszenia.
10. Po przyjęciu zamówienia na usługę Recepta online, Pacjent będzie mógł odebrać receptę 7 dnia roboczego od daty wysłania zgłoszenia, chyba że lekarz zdecyduje inaczej.
11. Receptę będzie można odebrać w CM Medica (pokój nr 66) ul. Chemików ,7 w Płocku od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-18.00.
12. Receptę należy odebrać w terminie do 30 dni od dnia wypełnienia formularza.
13. Jeśli wystawienie recepty na podstawie zgłoszenia nie będzie możliwe, CM Medica skontaktuje się z Pacjentem w celu umówienia wizyty u lekarza.
14. Pacjent może odebrać receptę w CM Medica (pokój nr 66) na ul. Chemików 7 w Płocku: osobiście po okazaniu dokumentu tożsamości lub przez osobę upoważnioną do odbioru recepty, wzór upoważnienia stanowi Załącznik nr 1 i nr 2 do Regulaminu.
15. W ramach usługi Recepta online Pacjent, może zamówić także receptę na lek refundowany, z zastrzeżeniem pozytywnej weryfikacji oraz po wcześniejszym zeskanowaniu zaświadczenia od specjalisty do lekarza POZ o stosowanych lekach.
16. Istnieje również możliwość osobistego zamówienia recepty poprzez wypełnienie identycznego jak na stronie internetowej formularza dostępnego w recepcji na ul. Chemików.
17. W przypadku chęci skorzystania z dodatkowych uprawnień (np. honorowy dawca krwi), otrzymanie recepty jest możliwe jedynie podczas wizyty lekarskiej.
18. W przypadku choroby lub nieobecności lekarza prowadzącego decyzję o wypisaniu recepty podejmie inny lekarz zgodnie ze stanem zdrowia Pacjenta odzwierciedlonym w dokumentacji medycznej.

## Załącznik nr 1

Centrum Medyczne Medica Sp. z o.o., ul. Chemików 7, 09-411 Płock  
NIP: 774-22-81-558; REGON: 610381010

### Upoważnienie do odbioru recept

.....  
(Imię i nazwisko Pacjenta składającego oświadczenie)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(Adres zamieszkania, tel. kontaktowy)

#### Oświadczam, że upoważniam:

.....  
.....  
(Imię i nazwisko, nr PESEL osoby upoważnionej)

.....  
.....

(Adres zamieszkania, osoby upoważnionej)

.....  
Data

.....  
podpis Pacjenta

## Załącznik nr 2

Centrum Medyczne Medica Sp. z o.o., ul. Chemików 7, 09-411 Płock  
NIP: 774-22-81-558; REGON: 610381010

### Oświadczenie o odebraniu recept

Ja, niżej podpisany

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(nr PESEL)

.....  
(Adres zamieszkania, tel. kontaktowy)

Oświadczam, że odebrałem/am recepty wystawione w dniu ..... 2015 r. w ramach udzielenia świadczenia Panu (i) ....., zgodnie z art. 42 ust. 2 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

.....  
Data

.....  
podpis Pacjenta