Centrum Medyczne PZU Zdrowie Medica
ul. Chemików 7, 09-411 Płock
t: 24 364 70 00, f: 24 365 09 10 kontakt@cmmedica.pl

REGULAMIN KORZSTANIA Z USŁUGI RECEPTA ONLINE

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. Uprawnione do korzystania z usługi Recepta online są osoby, które spełniają łącznie następujące wymagania:

a) są Pacjentami Centrum Medycznego Medica Sp. z o.o.,
b) wypełnili formularz zamówienia Recepta online dostępny na stronie internetowej Centrum Medycznego Medica Sp. z o.o. www.plock.pzuzdrowie.pl,
c) leczą się u lekarza POZ CM Medica lub są pod stałą opieką lekarza specjalisty CM Medica.

Osoby 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.plock.pzuzdrowie.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 ze lekarz zdecyduje inaczej.
11. Receptę będzie można odebrać w CM Medica (pokój nr 65), przy ul. Chemików 7 w Płocku od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-18.00 lub poprzez SMS z kodem recepty na numer tel. Pacjenta.
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 65) przy ul. Chemików 7 w Płocku: osobiście po okazaniu dokumentu tożsamości lub przez osobę upoważnioną do odbioru recepty, wzór upoważnienia stanowi Załącznik nr 1 do Regulaminu.
15. W ramach usługi Recepta online Pacjent, może zamówić receptę na lek refundowany. Do wystawienia recepty online jest uprawniony również lekarz POZ na podstawie zeskanowanego wcześniej 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 pokoju nr 65 przy ul. Chemików w Płocku.
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.

Centrum Medyczne PZU Zdrowie Medica
ul. Chemików 7, 09-411 Płock
t: 24 364 70 00, f: 24 365 09 10 kontakt@cmmedica.pl

Załącznik nr 1 do Regulaminu Korzystania z Recepty Online

Upoważnienie jednorazowe do odbioru dokumentacji medycznej

DANE PACJENTA Data i miejscowość ……..

Imię i nazwisko pacjenta ……

Nr PESEL / Data urodzenia ……..

W przypadku noworodka – numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, obejmujący jego nazwę oraz nazwę kraju, w którym został wystawiony**……..

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego w przypadku dzieci poniżej 18 r.ż. oraz osób ubezwłasnowolnionych** ……..

Nr PESEL rodzica / opiekuna prawnego* ……

Telefon kontaktowy ……

UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana / Panią

……

Nr PESEL / Data urodzenia upoważnionego ……

Telefon kontaktowy ……..

do odbioru dokumentacji medycznej mojej* / mojego dziecka* / osoby ubezwłasnowolnionej, której jestem przedstawicielem ustawowym*

Imię i nazwisko dziecka/ osoby ubezwłasnowolnionej
……

Nr PESEL / Data urodzenia ……

rodzaj dokumentacji medycznej

……

Oświadczam niniejszym, że rezygnuję z odbycia umożliwionej i zaoferowanej mi przez podmiot leczniczy konsultacji z lekarzem w związku z odebranym przez upoważnioną przeze mnie osobę w/w wyniku badania***

Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek *Data i czytelny podpis osoby przyjmującej wniosek*

…… ……

Dane osobowe będą przetwarzane przez Centrum Medyczne Medica Sp. z o.o. w celach związanych ze świadczeniem usług medycznych. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych przez Centrum Medyczne Sp. z o.o. znajdą Państwo na stronie internetowej www.plock.pzduzdrowie.pl oraz w naszych placówkach.

Podstawa prawna: Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
*zaznaczyć właściwe
**jeśli dotyczy
*** w przypadku odbioru badań poufnych