Splošni pogoji

poslovanja in izvajanja zdravstvenih storitev

Prva zdravstvena asistenca, storitveno podjetje, d.o.o.
Savska cesta 3, 1000 Ljubljana
t: 0820 08240 e: asistenca@doktor24.si www.doktor24.si

Splošno

1. člen

(1) Osnovni namen, ki ga zasledujeta Prva zdravstvena asistenca (v nadaljevanju izvajalec zdravstvenih storitev) in uporabnik, je izvajanje tržnih zdravstvenih storitev Doktor 24 Asistence za posameznika in/ali njegovo družino pri skrbi za ohranjanje zdravja.

(2) Splošni pogoji poslovanja in izvajanja zdravstvenih storitev (v nadaljevanju: Pogoji) natančneje definirajo način in pogoje medsebojnega sodelovanja.

(3) Izvajalec zdravstvenih storitev se zaveže uporabnikom izvajati zdravstvene storitve, ki so predmet teh pogojev, uporabnik pa se zaveže, da bo izvajalcu zdravstvenih storitev za nudenje storitev poravnal dogovorjeno nadomestilo.

(4) Izvajalec zdravstvenih storitev izvaja zdravstvene storitve skladno s temi Pogoji za uporabnika in/ali njegovo družino.

(5) Pogodbena določila za družino, ki se nanašajo na izvajanje storitev za družino, veljajo le ob soglasju vseh polnoletnih družinskih članov, ki sklepajo pogodbo za izvajanje zdravstvenih storitev za družino.

(6) V skladu s temi Pogoji za družino štejeta najmanj dve polnoletni osebi: uporabnik kot sklenitelj pogodbe, njegov zakonski ali zunajzakonski partner oziroma polnoletna oseba, ki soglaša in izpolni izjavo ter njuni mladoletni otroci, katerih podatki so izpolnjeni v Pristopni izjavi.

(7) Za družinske člane veljajo enaki pogoji sklenitve ali prekinitve pogodbe ter plačil in poračuna kot za uporabnika, ki je nosilec pogodbe.

Predmet pogodbe

2. člen

(1) Uporabnik s sklepanjem pogodbe, plačilom skupno dogovorjene pogodbene cene in glede na izbiro ustreznega paketa, pridobi pravico do naslednjih storitev:

a) 24 ur nasveti zdravnika po telefonu

b) 24 urna služba hišnega zdravnika za obiske na domu ali drugi dogovorjeni lokaciji na območju 15 km iz centra Ljubljane oziroma 5 km iz centra Domžal, Grosuplja, Kamnika, Vrhnike ter Kranja (območje delovanja je objavljeno na www.Doktor24.si), v primeru nenujnih* stanj, ob strokovni presoji zdravnika.

c) Specialistični ambulantni pregledi (preventivni in ostali) s področij: abdominalne kirurgije, angiologije, bolezni dojk, bolezni ožilja, dermatologije, endokrinologije, flebologije, gastroenterologije, ginekologije, kardiologije, nevrologije, oftalmologije, ortopedije, otorinolaringologije, plastične in rekonstruktivne kirurgije, proktologije, psihiatrije, pulmologije, tirologije, urologije ter medicine dela (pregled za voznike kandidate ali za podaljšanje dovoljenja).

d) Diagnostični postopki: 24 urni Holter RR (krvni tlak), 24 urni Holter EKG, 24 urni Holter EKG s testiranjem avtonomnega živčnega sistema, avdiometrija (ADG), elektrokardiografija (EKG), gastroskopija, kolonoskopija, mamografija, merjenje gleženjskega indeksa (GI), merjenje kostne gostote, obremenitveno testiranje, rektoskopija, spirometrija, timpanometrija, ultrazvok arterijskega perifernega ožilja, ultrazvok dojk, ultrazvok mehkih tkiv, ultrazvok rodil (ginekološki), ultrazvok sečil, ultrazvok sklepov, ultrazvok skrotuma, ultrazvok srca, ultrazvok ščitnice, ultrazvok trebuha (jetra, žolčnik, trebušna slinavka, ledvica, vranica, mehur, prostata), ultrazvok venskega ožilja, ultrazvok vratnih žil, ultrazvok vratu, vestibulometrija (VTG) ter laboratorijski pregled krvi (hemogram, 4-frakcijski lipidogram, krvni sladkor).

RADIOLOŠKA DIAGNOSTIKA

e) *Splošna rentgenska diagnostika:* pljuča in srce (PC – prsni organi), skelet.

f) *Zobna rentgenska diagnostika:* lokalni posnetek, zobne krone (bitewing), ortopan.

g) *Preiskava z magnetno resonanco (MR)*, preiskava z magnetno resonanco s kontrastom (MRA).

h) *Slikanje z računalniško tomografijo (CT)*, slikanje z računalniško tomografijo s kontrastom (CTA).

i) *Preventivni pregledi*: klinični pregled, antropometrične meritve z določitvijo indeksa telesne mase, osnovne laboratorijske analize krvi (Hmg, KS, 4 frakcijski lipidogram) in urina, EKG z mnenjem, izračun verjetnosti pojava akutnega koronarnega dogodka, pisno poročilo z izvidi, priporočili in mnenjem (3. člen, 12. odstavek teh Pogojev).

j) *Nenujni reševalni** prevozi*, ki niso pravica iz obveznega zdravstvenega zavarovanja, kadar gre za izvedbo drugih zdravstvenih storitev preko Doktor 24 Asistence ter prevozi ob sprejemu ali odpustu v/iz doma upokojencev. Nenujni reševalni prevozi se izvajajo na območju delovanja obiskov zdravnika na domu.

k) *Taksi prevoz*

I. Na zdravniški pregled in nazaj, kadar gre za izvedbo zdravstvenih storitev preko Doktor 24 Asistence, znotraj območja krajevne table Ljubljane, od uporabnikovega **naslova bivanja do zdravstvene ustanove in nazaj**, je prevoz s pogodbenim partnerjem PZA za izvajanje taksi prevoza brezplačen, v nadaljevanju pa s popustom.

II. Za vse ostale taksi prevoze pogodbeni partner za izvajanje taksi prevoza obračuna nižjo ceno.

l) *Fizioterapija*: manualna terapija, kinezioterapija, kranio-sakralna terapija, limfna drenaža, presoterapija, ESWT – udarni globinski valovi, TECAR – tarčna radiofrekvenčna terapija, elektroterapija, ultrazvok, kinesio tape.

m) *Defibrilator in izobraževanje* o rokovanju z njim.

n) *Telekonzultacija z zdravnikom specialistom* (avdio ali video).

(2) Uporabnik s sklepanjem pogodbe in plačilom skupno dogovorjene pogodbene cene lahko izbira med samostojnimi paketi:
A. ZDRAVNIŠKI NASVET 24/7 (v nadaljevanju: Nasvet),
B. SPECIALIST (v nadaljevanju: Osnovni),
C. SPECIALIST Plus (v nadaljevanju: Plus),
D. SPECIALIST PREMIUM (v nadaljevanju: Premium),
E. SPECIALIST Premium AED (v nadaljevanju: Premium AED).

Uporabnik lahko izbrani samostojni paket (2. člen, 2. odstavek, točka B. in C. teh Pogojev) dopolni z dodatnimi paketi:
F. ZDRAVNIŠKI OBISK 24/7 (v nadaljevanju: Obisk),
G. MR/CT preiskava,
H. ZOBJE,
I. FIZIOTERAPIJA,
J. REŠI ŽIVLJENJE (defibrilator+nasvet, TPO-AED).

(3) Uporabnik lahko samostojna paketa (2. člen, 2. odstavek, točka B. in C. teh Pogojev) le dopolni z dodatnimi paketi *Obisk*, *MR/CT*, *Zobje*, *Fizioterapija* in/ali *Reši življenje* (2. člen, 2. odstavek, točke (F), (G), (H), (I) in (J) teh Pogojev).

Pravice in obveznosti

3. člen

(1) Neizkoriščene zdravstvene storitve, taksi ali reševalne prevoze v obdobju enega meseca – pri izbiri paketov *Plus*, *Premium* in *Premium AED*, ali v roku dvanajstih mesecev – pri izbiri paketov Osnovni in vseh dodatnih, se ne prenašajo v naslednje obdobje.

(2) Pogodbena cena za paket *Zdravniški nasvet 24/7* (2. člen, 2. odstavek, točka A. teh Pogojev) zagotavlja uporabniku neomejeno število nasvetov po telefonu.

(3) Pogodbena cena za paket *Specialist* zagotavlja uporabniku letno tri (3) zdravstvene storitve (2. člen, 1. odstavek, točka (a), (c) in (d) teh Pogojev) oziroma Telekonzultacije (2. člen, 1. odstavek, točka (n) teh Pogojev) ali – ob izbiri dodatnega paketa *Obisk* – tudi pravico do obiska na domu (2. člen, 1. odstavek, točka (b) teh Pogojev) ter tri (3) reševalne prevoze letno (2. člen, 1. odstavek, točka (j) teh Pogojev) ter neomejeno število zdravniških nasvetov (2. člen, 1. odstavek, točka (a) teh Pogojev). Nadaljnje storitve oziroma taksi ali reševalne prevoze je dolžan uporabnik plačati neposredno izvajalcu storitve po ceniku. Pripadajoče število prevozov ne vključuje obiskov zdravnika na domu.

(4) Pogodbena cena za pakete *Plus*, *Premium* in *Premium AED* (2. člen, 2. odstavek, točka C., D. in E. teh Pogojev) zagotavlja uporabniku mesečno dve (2) zdravstveni storitvi (2. člen, 1. odstavek, točka (a), (c) in (d) teh Pogojev) oziroma Telekonzultaciji (2. člen, 1. odstavek, točka (n) teh Pogojev) **ali** – ob izbiri dodatnega paketa *Obisk* – tudi pravico do obiska zdravnika na domu (2. člen, 1. odstavek, točka (b) teh Pogojev) ter dva (2) reševalna in/ali dva (2) taksi prevoza mesečno (2. člen, 1. odstavek, točka (j) in (k) teh Pogojev) ter neomejeno število zdravniških nasvetov (2. člen, 1. odstavek, točka (a) teh Pogojev). Nadaljnje storitve oziroma taksi ali reševalne prevoze je dolžan uporabnik plačati neposredno izvajalcu storitve po ceniku. Pripadajoče število prevozov ne vključuje obiskov zdravnika na domu.

(5) Pogodbena cena za paket *MR/CT preiskava* zagotavlja s predhodnim pisnim mnenjem zdravnika – pogodbenega izvajalca PZA – uporabniku enkrat (1) letno storitev preiskave: Magnetna resonanca (MR, MRA) ali Računalniška tomografija (CT, CTA) (2. člen, 1. odstavek, točka (g) in (h) teh Pogojev).

(6) Pogodbena cena za paket *Zobje* zagotavlja uporabniku enkrat (1) letno: pregled, en (1) ortopan, lokalne posnetke (2. člen, 1. odstavek, točka (f) teh Pogojev) in v nadaljevanju 20 odstotkov nižjo ceno za ostale zobozdravstvene storitve in materiale pri pogodbenih izvajalcih PZA (zdravljenje, konservativni posegi, protetika, kirurški posegi, parodontološki posegi, laserski posegi, higiena zob). Znižano ceno storitve uporabniku obračuna pogodbeni izvajalec zobozdravstvenih storitev po opravljeni storitvi.

(7) Pogodbena cena za paket *Fizioterapija* zagotavlja s predhodnim pisnim mnenjem zdravnika – pogodbenega izvajalca PZA – uporabniku enkrat letno, po priporočilu in kot nadaljevanje zdravljenja pri obravnavi ortopeda ali nevrologa, paket šestih fizioterapevtskih obravnav, vsaka po 45 minut (2. člen, 1. odstavek, točka (l) teh pogojev).

(8) Seznam zdravstvenih storitev s cenami za obračun je priloga tej pogodbi in objavljen na spletni strani www.Doktor24.si. PZA si pridržuje pravico do spremembe seznama. Vsaka sprememba bo objavljena na spletni strani www.Doktor24.si.

(9) Poračun dodatnih storitev PZA opravi praviloma mesečno in za razliko uporabniku izstavi račun, ki ga je le-ta dolžan poravnati v 15. dneh od prejema oziroma z rednim mesečnim računom.

(10) Ceno prevoza s popustom (2. člen, 1. odstavek, točka (k) teh Pogojev) pogodbeni partner PZA za izvajanje prevoza obračuna direktno uporabniku.

(11) Pogoj za izvajanje storitev radiološke diagnostike (2. člen, 1. odstavek, točke (e), (f), (g) in (h) teh Pogojev), ob sklenitvi ustreznega paketa, je upoštevanje Pravilnika o uporabi virov sevanja in sevalni dejavnosti s predhodno odobritvijo zdravnika pogodbenega izvajalca PZA.

(12) Uporabnik paketa *Plus*, *Premium* ali *Premium AED*, ki v obdobju enega leta ne uporabi pravic iz tega člena, pridobi v naslednjem letu pravico do preventivnega pregleda (2. člen, 1. odstavek, točka (i) teh Pogojev).

(13) Kadar gre za nadaljevanje zdravstvene storitve znotraj enega specialističnega pregleda, dodatne storitve kot so blokada, RTG, PSA, histologija, citologija, punkcija ne štejejo kot nova zdravstvena storitev.

(14) V primeru sklenitve pogodbe za družino (1. člen, 4., 5., 6, in 7. odstavek), ob vključitvi dveh odraslih oseb v paket *Plus*, z dodatnim paketom *Obisk* oziroma v paket *Premium* ali *Premium AED*, izvajalec zdravstvenih storitev za otroke do dopolnjenega 15. leta starosti brezplačno izvaja storitve obiska zdravnika na domu in nasvetov po telefonu (2. člen, 1. odstavek, točka (a) in (b) teh Pogojev).

(15) V primeru koriščenja storitev obiska zdravnika na domu za otroka do 15. leta (3. člen, 14. odstavek), ta šteje v mesečno kvoto pravic po pogodbi in je v primeru predčasne odpovedi pogodbe predmet morebitnega poračuna glede na vplačila za paket Zdravniški obisk 24/7.

4. člen

Uveljavljanje pravic

(1) Izvajalec zdravstvenih storitev storitve iz teh Pogojev za uporabnika izvaja na podlagi klica uporabnika ali rezervacije ustreznega prostega termina za storitve. Uporabnik je dolžan pred izvedbo storitve predložiti izvajalcu zdravstvene storitve ali taksi prevoza identifikacijski dokument in navesti številko izkaznice Doktor 24 Asistence. Za uveljavljanje pravic mora uporabnik imeti tekoče poravnane vse pogodbene obveznosti do izvajalca zdravstvenih storitev.

(2) Uporabnik ali oseba, ki je pooblaščena za zastopanje uporabnika, uveljavlja glede na izbiro paketa pravice iz te pogodbe preko telefonske številke, zapisane na kartici Doktor 24 Asistence in na spletni strani www.Doktor24.si.

(3) Ko se uporabnik skladno z izbranim paketom dogovori za termin zdravstvene storitve oziroma telekonzultacije, s tem uveljavlja pravico do zdravstvenih storitev te pogodbe.

(4) Na enak način, kot ga je dogovoril, uporabnik lahko dogovorjeni termin odpove ali predlaga spremembo najmanj 24 ur pred predhodno dogovorjenim terminom.

(5) Če do odpovedi po opisanem postopku (4. člen, 4. odstavek) ne pride, se šteje, da je uporabnik izkoristil predhodno organizirano zdravstveno storitev.

5. člen

(1) Zdravstvene storitve, ki jih zagotavlja izvajalec zdravstvenih storitev, morajo temeljiti na medicinski doktrini in etiki, ob upoštevanju človekova dostojanstva, osebnosti in varstva človekovih pravic. Izvajalec zdravstvenih storitev je dolžan varovati osebne podatke in zagotoviti sledljivost vpogledov v podatke v skladu z zakonom o varstvu osebnih podatkov. Izvajalec zdravstvenih storitev zagotavlja terminsko pravočasno izvajanje zdravstvenih storitev in brez nepotrebnega odlašanja.

6. člen

(1) Poklicna odgovornost zdravnikov izvajalca zdravstvenih storitev je zavarovana pri Generali zavarovalnica, d.d.

* *Ob prepoznavi življenjsko ogrožajočih stanj vas preusmerimo na službo nujne medicinske pomoči.*

** *Nenujni reševalni prevoz pacienta je prevoz pacienta, ki zaradi svojega zdravstvenega stanja potrebuje spremstvo ali zdravstveno oskrbo zdravstvenega delavca. Nenujni prevoz se opravi z reševalnim vozilom (Pravilnik o prevozih pacientov, 2. člen, točka 3 - Uradni list RS, št. 107/2009 z dne 24. 12. 2009).*

Plačilo

7. člen

(1) Skupno dogovorjena pogodbena cena za zdravstvene storitve iz 2. člena teh pogojev je:

SAMOSTOJNI PAKETI

A. ZDRAVNIŠKI NASVET 24/7

Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za posameznika, za paket *Zdravniški nasvet 24/7* (2. člen, 1. odstavek, točka (a), teh Pogojev), mesečno 7,00 €.

B. SPECIALIST

Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za posameznika, za paket *Specialist* (2. člen, 1. odstavek, točka (a), (c), (d), (e), (i), (j), (k) – II.) in (n) teh Pogojev), mesečno 17,00 €.

C. SPECIALIST Plus

Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za posameznika, za paket *Plus* (2. člen, 1. odstavek, točka (a), (c), (d), (e), (i), (j), (k) in (n) teh Pogojev), mesečno 37,00 €.

D. SPECIALIST Premium (C+ F + G + H + I)

Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za posameznika, za paket *Premium* (Paket Plus z vsemi dodatnimi paketi od F.-I, 2. člen, 1. odstavek, točka (a) do (n) teh Pogojev), mesečno 57,00 €.

E. SPECIALIST Premium AED (D + J)

Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za posameznika, za paket *Premium AED* (Paket Premium z vsemi dodatnimi paketi od F. do J., 2. člen, 1. odstavek, točka (a) do (n) teh Pogojev), mesečno 80,00 €.

DODATNI PAKETI

F. Za uporabnika, ki dodaja paket *Zdravniški obisk 24/7* (2. člen, 1. odstavek, točka (b), teh Pogojev), mesečno 7,00 €.
G. Za uporabnika, ki dodaja paket *MR/CT preiskava* (2. člen, 1. odstavek, točka (g) in (h) teh Pogojev), mesečno 7,00 €.
H. Za uporabnika, ki dodaja paket *Zobje* (2. člen, 1. odstavek, točka (f) teh Pogojev), mesečno 7,00 €.
I. Za uporabnika, ki doda paket *Fizioterapija* (2. člen, 1. odstavek, točka (l) teh Pogojev), mesečno 7,00 €.
J. Za uporabnika, ki dodaja paket *Reši življenje* ((defibrilator+nasvet, TPO-AED) (2. člen, 1. odstavek, točka (a) in (m) teh Pogojev), mesečno 39,00 €.

Prehod v višji paket

(2) Uporabnik, ki ima sklenjeno pogodbo za paket *Zdravniški nasvet 24/7* (2. člen, 1. odstavek, točka a) teh Pogojev), lahko takoj in kadarkoli prestopi v višji paket tako, da koristi eno posamezno storitev višjega paketa. Izbrano storitev lahko koristi takoj in brezplačno.

(3) Uporabnik, ki ima sklenjeno pogodbo za paket *Zdravniški nasvet 24/7* (2. člen, 1. odstavek, točka a) teh Pogojev), prestopi v višji paket (7. člen, 1. odstavek, točka B. teh Pogojev) tako, da:
   a) koristi posamezno storitev (2. člen, 1. odstavek, točka c) ali d) teh Pogojev), iz paketa *Specialist* in se s tem odloči za prehod v višji paket *Specialist* (7. člen, 1. odstavek, točka B. teh Pogojev).
   b) koristi storitev *Zdravniški obisk 24/7* (2. člen, 1. odstavek, točka b) teh Pogojev) in se s tem odloči za prehod v višji paket *Specialist* (7. člen, 1. odstavek, točka B. teh Pogojev) z dodatnim paketom *Obisk* (7. člen, 1. odstavek, točka F. teh Pogojev).

(4) Uporabnik, ki ima sklenjeno pogodbo za paket *Zdravniški nasvet 24/7* (2. člen, 1. odstavek, točka a) teh Pogojev) in se odloči za posamezno storitev (2. člen, 1. odstavek, točka b), c) ali d) teh Pogojev), začne s plačilom in pravico do novega višjega paketa naslednji mesec po opravljeni storitvi.

Popusti

(5) Za uporabnika, ki sklepa pogodbo za družino, za paket *Plus* z dodatnim paketom **F.** oziroma za paket *Premium* ali *Premium AED*, so storitve 24 ur zdravniškega nasveta in obiska hišnega zdravnika (2. člen, 1. odstavek, točka a) in b) teh Pogojev) za otroke do dopolnjenega 15. leta starosti, vpisane na Pristopni izjavi, zagotovljene brezplačno.

(6) Za uporabnike, ki sklepajo pogodbo za družino (1. člen, 5., 6. in 7. odstavek), velja 10 odstotkov nižja cena za vse samostojne pakete.

(7) Uporabniku, ki k samostojnemu paketu (2. člen, 2. odstavek, točka B. in C. teh Pogojev) izbere več dodatnih paketov (2. člen, 2. odstavek, točke (F), (G), (H), (I) in (J) teh Pogojev), pripada na le-te 10 odstotkov popusta.

(8) Za uporabnike, ki nimajo sklenjene pogodbe za dodatni paket Zdravniški obisk 24/7, velja v primeru koriščenje le-tega 20 odstotkov nižja cena.

(9) Uporabniku, ki vplača enkratno plačilo storitev za obdobje 12 mesecev, zase ali za družino, pripada ob vplačilu dodatni 5 odstotni popust.

Drugo

(10) Če zdravstvene storitve poleg uporabnika koristi tudi zakonski/izvenzakonski partner oziroma druga polnoletna oseba, le-ta solidarno jamči za plačilo s to pogodbo dogovorjene skupne cene.

(11) Pogodbena vplačila uporabnika storitev Doktor 24 Asistenca se vodijo v analitični evidenci, iz katere je razvidna poraba in stanje vplačanih sredstev.

(12) Če uporabnik v času veljavnosti pogodbe storitev po teh pogojih ne izkoristi v celoti, izvajalec zdravstvenih storitev vplačanih sredstev ni dolžan vrniti.

(13) Vse storitve iz teh pogojev, opravljene izven pravic ali trajanja te pogodbe, je izvajalcu zdravstvenih storitev oziroma pogodbenemu izvajalcu zdravstvenih storitev, po njegovem ceniku, dolžan plačati uporabnik sam.

(14) Skupno dogovorjena cena se usklajuje z rastjo življenjskih stroškov po objavi Statističnega urada RS oziroma se lahko spreminja tudi skladno z 11. členom te pogodbe.

(15) Sprememba cene ne velja za čas, za katerega je plačilo že izvedeno.

(16) V ceno je vključen morebitni davek na dodano vrednost.

(17) Osnovni način pošiljanja računov je v elektronski obliki, razen če uporabnik izrecno zahteva račun v papirni obliki.

Osebni podatki

8. člen

(1) Uporabnik s sklepanjem pogodbe podaja soglasje, da se njegovi osebni podatki in podatki iz zdravstvenega kartona uporabljajo za namene izvajanja storitev po tej pogodbi. Stranka svojemu izbranemu zdravniku daje izrecno soglasje za prenos in uporabo podatkov za potrebe izvajanja zdravstvenih storitev.

(2) Če gre za izvajanje storitev za družino, s sklepanjem pogodbe uporabnik izrecno podaja soglasje, da se podatki iz evidenčnih zdravstvenih kartonov mladoletnih otrok uporabljajo za namene izvajanja zdravstvenih storitev.

(3) Izvajalec zdravstvenih storitev lahko zaradi nemotenega in pravočasnega izvajanja zdravstvenih storitev zagotovi tudi druge pogodbene sodelavce, pri čemer uporabnik izrecno soglaša, da lahko tudi drug pogodbeni izvajalec zdravstvenih storitev uporabi osebne podatke in podatke iz zdravstvenega kartona.

(4) Uporabnik podaja izrecno soglasje za uporabo osebnih podatkov z namenom obveščanja o novostih in storitvah ali tehničnih rešitvah in podobnih dejavnostih, ki jih ponuja izvajalec zdravstvenih storitev oziroma njegovi pogodbeni partnerji za zagotavljanje storitev: razčlenitev uporabnikov, statistične obdelave in obveščanje o ponudbah, neposredno trženje, raziskave trga, vodenje analiz poslovanja.

(5) Uporabnik, ki sklene pogodbo za brezplačni *Taksi prevoz na pregled*, podaja izrecno soglasje, da se njegovi, za izvajanje potrebni osebni podatki, posredujejo pogodbenemu partnerju za izvajanje taksi prevoza, z namenom uveljavljanja pravice do prevoza po teh Pogojih.

9. člen

(1) Uporabnik pogodbenih pravic in zdravstvenih storitev, ki jih pridobi s sklenitvijo pogodbe in plačilom storitev, ne more prenesti na tretjo osebo ali v obdobje po poteku pogodbe.

Sklepanje, trajanje in prekinitev pogodbe

10. člen

(1) Pogodba je sklenjena na načine:
   a) S podpisom pristopne izjave, ki je poslana po pošti.
   b) S podpisom pristopne izjave, ki je oddana osebno na naslovu PZA.
   c) S podpisom pristopne izjave in z veljavnostjo takoj, ob opravljeni samoplačniški zdravstveni storitvi v ustanovi izvajalca ali pri njegovih drugih pogodbenih partnerjih za izvajanje zdravstvenih storitev (velja po posebnih pogojih in v določenih primerih oziroma promocijsko-prodajnih akcijah).
   d) Z izpolnjeno pristopno izjavo oddano preko spletne strani www.Doktor24.si.
   e) S strinjanjem in privolitvijo v telefonskem pogovoru, ko so izpolnjeni pogoji za tovrstno sklepanje pogodbe (velja v določenih primerih oziroma promocijsko-prodajnih akcijah preko klicnega centra).

(2) Pogodba začne veljati:
   a) s prvim dnem v naslednjem mesecu pod pogojem, da izvajalec zdravstvenih storitev v petnajstih (15) dneh od sprejema pristopne izjave ali privolitve v telefonskem pogovoru uporabniku ne sporoči pisno, da s sklenitvijo pogodbe delno ali v celoti ne soglaša.
   b) takoj, pod pogojem, da je to v pristopni izjavi izrecno navedeno (10. člen, 1. odstavek, točka c) teh Pogojev), in da izvajalec zdravstvenih storitev v petnajstih (15) dneh od sprejema pristopne izjave ali privolitve v telefonskem pogovoru uporabniku ne sporoči pisno, da s sklenitvijo pogodbe delno ali v celoti ne soglaša.

(3) Pogodba začne veljati s prvim dnem v naslednjem mesecu od sklenitve oziroma takoj, in sicer za določen čas treh (3) let.

(4) Če nobena od pogodbenih strank pogodbe pisno ne odpove najmanj 30 dni pred iztekom triletnega obdobja, se pogodba molče podaljša za enako obdobje in pod enakimi pogoji pravic in obveznosti.

(5) Uporabnik lahko pogodbo kadarkoli prekine. Odpoved mora biti s priloženo kartico Doktor 24 Asistence za vsakega uporabnika posebej in v pisni obliki poslana na naslov izvajalca zdravstvenih storitev 30 dni pred želenim datumom prekinitve.

(6) Če uporabnik prekine pogodbo v celoti ali za posamezne pakete:
   a) pred potekom triletnega oziroma vsakokratnega pogodbenega obdobja in vrednost izvedenih storitev za posamezen paket presega vrednost vplačanega zneska za isti paket, je uporabnik dolžan - razen popusta za taksi prevoz (2. člen, 1. odstavek, točka (k-II.) - doplačati razliko med vplačanim zneskom in vrednostjo opravljenih zdravstvenih storitev po veljavnem Seznamu storitev s cenami za obračun, ki so priloga tej pogodbi oziroma objavljeni na spletni strani www.Doktor24.si,
   b) ali prekine pogodbo pred potekom triletnega oziroma vsakokratnega pogodbenega obdobja za sklenjen dodatni paket *Reši življenje*, je uporabnik dolžan plačati znesek prejetega izobraževanja o TPO-AED po veljavnem Seznamu storitev s cenami za obračun, ki so priloga tej pogodbi oziroma objavljeni na spletni strani www.Doktor24.si
   c) ali prekine pogodbo in koristi zdravstvene storitve po datumu prekinitve, je uporabnik dolžan plačati znesek opravljenih storitev izvajalcu zdravstvenih storitev oziroma pogodbenemu izvajalcu zdravstvenih storitev, ne glede na datum naročila.

   Tudi v tem primeru velja odpovedni rok 30 dni.

(7) Uporabnik lahko v roku 15 dni od datuma sprejema Pristopne izjave na naslovu PZA, brez stroškov prekinitve prekliče pristop. Uporabnik je v tem primeru dolžan plačati vrednost opravljenih zdravstvenih storitev po veljavnem Seznamu storitev s cenami za obračun, ki so priloga tej pogodbi oziroma objavljeni na spletni strani www.Doktor24.si.

(8) Uporabnik lahko odstopi od pogodbe, če izvajalec zdravstvenih storitev krši pogodbena določila in kršitev tudi po pisnem opominu ne odpravi. V tem primeru lahko uporabnik pisno odstopi od pogodbe, brez odpovednega roka, izvajalec zdravstvenih storitev pa mu je dolžan vrniti plačani znesek za obdobje od odpovedi pogodbe dalje, do izteka obdobja, za katerega so bile storitve plačane.

(9) Uporabnik z neplačilom pogodbenega zneska ne more enostransko prekiniti pogodbe.

(10) Izvajalec zdravstvenih storitev lahko enostransko prekine pogodbo, če uporabnik v osmih (8) dneh po prejemu opomina ne poravna zapadlih obveznosti. Če stranka tudi po opominu ne poravna obveznosti, šteje za datum prekinitve pogodbe datum, ko je izvajalec zdravstvenih storitev posredoval uporabniku pisno izjavo o prekinitvi pogodbe.

(11) Izvajalec zdravstvenih storitev lahko delno ali v celoti enostransko prekine pogodbo, če naknadno ugotovi dejstva, ki vplivajo ali onemogočajo strokovno in varno izvajanje zdravstvenih storitev za uporabnika. Za datum prekinitve šteje datum, ko je uporabniku poslano obvestilo o prekinitvi pogodbe.

(12) Sklenitev pogodbe za dodatne pakete (2. člen, 2. odstavek, točka F., G., H., I. in J. teh Pogojev) pomeni sklenitev novega, vsakokratno aktualnega pogodbenega obdobja, za katero veljajo enaki pogoji za prekinitev (10. člen, 5. in 6. odstavek teh Pogojev).

(13) Za sklenjene dodatne pakete pogoji za prekinitev iz prejšnjega odstavka veljajo le v primeru koriščenja storitev iz novo sklenjenih dodatnih paketov oziroma prejetega izobraževanja o TPO-AED.

(14) Prehajanje med paketi ni mogoče. Izjema je prehod na višji paket (7. člen, 2., 3. in 4. odstavek teh Pogojev).

(15) Ob takojšnjem pričetku veljavnosti pogodbe (10. člen, 1. odstavek, točka c) teh Pogojev), ne glede na število preostalih dni v mesecu, uporabnik plača polni mesečni znesek.

(16) Uporabnik ima lahko hkrati veljavno sklenjeno le eno pogodbo in na isti pogodbi izbran le en začetni paket ter po en dodatni paket iste vsebine.

11. člen

(1) Izvajalec storitev lahko v skladu s svojo odločitvijo in veljavnimi predpisi enostransko spremeni splošne pogoje in pogodbeno ceno. O vsaki spremembi mora izvajalec zdravstvenih storitev obvestiti uporabnike trideset (30) dni pred uveljavitvijo teh sprememb. To lahko stori pisno na naslov uporabnika ali z objavo na spletni strani www.Doktor24.si. Če uporabnik s predlaganimi spremembami ne soglaša, mora v 15 dneh po prejemu obvestila in pred uveljavitvijo sprememb, pisno obvestiti izvajalca. V tem primeru se pogodba prekine. Izvajalec se zavezuje, da bo do izteka odpovednega roka izvajal storitve na podlagi predhodno veljavne pogodbe.

(2) Če sprememba uvaja dodatne storitve in nove postopke za uporabnika oziroma so spremembe v korist uporabnika, izvajalec zdravstvenih storitev ne potrebuje pisnega soglasja uporabnika.

(3) Znesek skupno dogovorjene pogodbene cene za storitve Doktor 24 Asistence v nobenem primeru ne bremeni ZZZS ali katerekoli druge zavarovalnice.

Končne določbe

12. člen

(1) V skladu s 76. členom ZZDej izvajalec storitev izvaja interni strokovni nadzor. Za izvajanje nadzora sta v skladu s 76. členom ZZDej pristojna še Zdravniška zbornica Slovenije in ministrstvo, pristojno za zdravje.

13. člen

(1) Za odnose med uporabnikom in izvajalcem zdravstvenih storitev, ki niso urejeni s temi Pogoji, se uporablja zakonodaja, ki ureja obligacijska razmerja. Morebitne spore rešujeta pogodbeni stranki sporazumno. Če pa to ni mogoče, je za reševanje sporov pristojno stvarno pristojno sodišče v Ljubljani.

14. člen

(1) Pristopna izjava s Seznamom storitev s cenami za obračun in Pogoji sestavljajo pogodbo o zdravstvenih storitvah. Pisna pogodba se sklepa v dveh izvodih, vsaka od pogodbenih strank prejme po en izvod.

(2) Uporabnik s podpisom, strinjanjem v telefonskem pogovoru, pristopom ob samoplačniškem pregledu pri izvajalcu ali preko spletne strani oddane pristopne izjave, soglaša s Pogoji in jih v celoti sprejema.

(3) Ti pogoji veljajo in se uporabljajo od 1. 11. 2024.