

**Všeobecné podmienky
poskytovania zdravotnej starostlivosti a doplnkových služieb
v Andel Elite Dental Center**

I. Úvodné ustanovenia

1. Tieto Všeobecné podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti v zariadení Andel Elite Dental Center (ďalej len „Andel Elite Dental Center“), (ďalej len „VP“) upravujú práva a povinnosti vo vzťahoch, ktoré vznikajú medzi spoločnosťou A2 dent, s.r.o. so sídlom R. Dilonga 1, 920 01 Hlohovec, IČO: 52 126 951, zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vložka č.: 43561/T, podnikajúcou na základe Rozhodnutia č. TA/00217/2019/OZ-13 vydaného Trnavským samosprávnym krajom dňa 15.02.2019, a spoločnosťou Andel Dental, s.r.o. so sídlom R. Dilonga 1, 920 01 Hlohovec, IČO: 50 659 758, zapísanou v Obchodnom registri Okresného súdu Trnava, oddiel: Sro, vložka č.: 39041/T, podnikajúcou na základe Rozhodnutia č. TA/02100/2019/OZ-7 vydaného Trnavským samosprávnym krajom dňa 25.02.2019, a spolupracujúcim tímom zdravotníckych odborníkov (ďalej vo vzťahu ku každému z uvedených poskytovateľov len „Poskytovateľ“) a pacientmi / klientmi, ktorí využívajú zdravotnú starostlivosť a ostatné doplnkové služby poskytované z jeho strany (ďalej len „Klient/i“).
2. Tieto VP tvoria neoddeliteľnú súčasť každej Dohody o poskytovaní zdravotníckej starostlivosti a doplnkových služieb uzatváranej medzi Poskytovateľom a Klientom pri poskytnutí zdravotnej starostlivosti a doplnkových služieb (ďalej len „Dohoda“). V prípade, ak VP obsahujú ustanovenia odlišné od Dohody, majú ustanovenia Dohody prednosť pred ustanoveniami VP. Na platnosť a účinnosť od VP odlišných alebo dodatočných podmienok dohodnutých Poskytovateľom a Klientom v Dohode sa vyžaduje ich písomná forma.
3. Účelom VP je vymedziť podrobnosti právnych vzťahov založených medzi Poskytovateľom a Klientom Dohodou a týmito VP pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti a doplnkových služieb (ďalej len „Zdravotná starostlivosť“).
4. VP sa vzťahujú a sú platné pre Zdravotnú starostlivosť, ktorá nie je plne hrazená z verejného zdravotného poistenia alebo ktorej cena presahuje rozsah stomatologických výkonov uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia a ktorú Poskytovateľ poskytuje pre Klienta ako:
 - a. jednotlivé (jednorazové, nepravidelné, akútne, ojedinelé) výkony Zdravotnej starostlivosti poskytované Klientovi, ktorých cena bude určená podľa cenníka Poskytovateľa; v prípade časovo a/alebo materiálovo náročnejších a/alebo špecifických výkonov Zdravotníckej starostlivosti bude cena príslušného výkonu Zdravotnej starostlivosti určená Poskytovateľom po dohode s Klientom;
 - b. Zdravotnú starostlivosť poskytovanú Klientovi na základe Liečebného plánu v zmysle článku II. ods. 3. VP;
 - c. dlhodobé poskytovanie Zdravotnej starostlivosti Klientovi, ktorej cena bude určená podľa cenníka Poskytovateľa; v prípade časovo a/alebo materiálovo náročnejších a/alebo

špecifických výkonov Zdravotníckej starostlivosti bude cena príslušného výkonu Zdravotnej starostlivosti určená Poskytovateľom po dohode s Klientom.
(písmená a., b. a c. ďalej spolu aj len „Druh/y Zdravotnej starostlivosti“)

5. Poskytovateľ ponúka a poskytuje za odplatu v zariadení ambulantnej zdravotnej starostlivosti komplexné riešenia pre Klientov v oblasti zachovnej stomatológie, ortodoncie, chirurgie, implantológie, pedostomatológie a hygieny. V rámci Andel Elite Dental Center sa nachádzajú špecializované pracoviská, ktoré sú klimatizované a vybavené najmodernejšími technológiami, ktoré zabezpečia maximálny komfort Klientov i osôb poskytujúcich Zdravotnú starostlivosť.

II. Poskytovanie Zdravotnej starostlivosti, uzatvorenie a trvanie Dohody

1. Poskytovateľ sa na základe platnej a účinnej Dohody zaväzuje poskytnúť/poskytovať Klientovi Zdravotnú starostlivosť špecifikovanú v dohode Klienta a Poskytovateľa a/alebo v Liečebnom pláne za odplatu sám a/alebo prostredníctvom s ním spolupracujúcich ošetrovujúcich zdravotníckych pracovníkov, a to podľa dohodnutého Druhu Zdravotnej starostlivosti.
2. V Dohode musia byť uvedené Poskytovateľom požadované údaje Klienta, a to v rozsahu meno, priezvisko, adresa trvalého pobytu, meno a priezvisko zákonného zástupcu maloletého dieťaťa, telefónne číslo, e-mailová adresa a zdravotná poisťovňa.
3. Počas trvania mimoriadnej situácie súvisiacej s ochorením COVID-19 vyhlásenej na území Slovenskej republiky, ako aj počas trvania prípadného núdzového stavu alebo výnimočného stavu, pri zohľadnení súčasných poznatkov lekárskej vedy a v súlade so štandardnými postupmi na výkon prevencie, je súčasťou poskytovanej Zdravotnej starostlivosti (súčasťou ošetrovania) vykonanie antigénového testu na COVID-19 z nosového výteru (ďalej len „AG test“) všetkým Klientov, ktorí sa nepreukážu relevantným dokladom o negatívnom výsledku RT-PCR alebo antigénového testu na COVID-19 uskutočneného laboratóriom úradov verejného zdravotníctva vyšetrujúcich SARS-CoV-2 napojených na informačný systém IS COVID alebo laboratóriom vyšetrujúcich SARS-CoV-2, ktoré splnili konfirmáciu NRC pre chrípku a ktoré sú napojené na informačný systém IS COVID, maximálne 5 dní pred návštevou Andel Elite Dental Center (ďalej len „Doklad o negatívnom výsledku testu na COVID-19“) s výnimkou Klientov, ktorých aktuálny zdravotný stav si vyžaduje poskytnutie neodkladnej Zdravotnej starostlivosti. Klientom bez relevantného Dokladu o negatívnom výsledku testu na COVID-19 bude Zdravotná starostlivosť poskytnutá len v režime určenom pre suspektných Klientov alebo budú objednaní na ošetrovanie až po skončení mimoriadnej situácie súvisiacej s ochorením COVID-19 vyhlásenej na území Slovenskej republiky.

Klientom tak bude Zdravotná starostlivosť poskytovaná v troch (3) režimoch:

- I. režim: poskytnutie plánovanej/štandarnej alebo neodkladnej Zdravotnej starostlivosti s vykonaním AG testu alebo bez potreby vykonania AG testu (s Dokladom o negatívnom výsledku testu na COVID-19):

- štandardným postupom pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zubnom lekárstve počas pandémie COVID-19 bežného pacienta v čase/termíne dohodnutom s Poskytovateľom;

II. režim: poskytnutie neodkladnej Zdravotnej starostlivosti:

- a. s potrebou vykonania AG testu (v dôsledku nevykonania AG testu a bez predloženia k nahliadnutiu Dokladu o negatívnom výsledku testu na COVID-19 sú Klienti považovaní za suspektných, vrátane Klientov v karanténe bez potvrdenia pozitivity ochorenia COVID-19):
 - štandardným postupom pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zubnom lekárstve počas pandémie COVID-19 suspektného pacienta, v osobitne určených priestoroch Andel Elite Dental Center, s použitím špeciálnych osobných ochranných pomôcok, v čase/termíne dohodnutom s Poskytovateľom;
- b. s potvrdenou pozitívou ochorenia COVID-19, o ktorej sú Klienti povinní vopred informovať Poskytovateľa:
 - Poskytovateľ odporučí Klientovi najbližšie klinické pracovisko v tzv. "červenej zóne" a poučí Klienta, aby kontaktoval príslušného všeobecného lekára pre dospelých alebo pre deti a následne títo preberú starostlivosť o Klienta;

III. režim: poskytnutie plánovanej/štandardnej Zdravotnej starostlivosti:

- a. s potrebou vykonania AG testu suspektným Klientom, vrátane Klientov v karanténe bez potvrdenia pozitivity ochorenia COVID-19 (bez vykonania AG testu a bez predloženia k nahliadnutiu Dokladu o negatívnom výsledku testu na COVID-19):
 - štandardným postupom pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zubnom lekárstve počas pandémie COVID-19 suspektného pacienta v osobitne určených priestoroch Andel Elite Dental Center, s použitím špeciálnych osobných ochranných pomôcok, v čase/termíne dohodnutom s Poskytovateľom
alebo (na základe voľby Pacienta)
 - štandardným postupom pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti v zubnom lekárstve počas pandémie COVID-19 bežného pacienta, avšak až v čase/termíne dohodnutom s Poskytovateľom po skončení mimoriadnej situácie súvisiacej s ochorením COVID-19 vyhlásenej na území Slovenskej republiky;
- b. s potvrdenou pozitívou ochorenia COVID-19, o ktorej sú Klienti povinní vopred informovať Poskytovateľa:
 - Poskytovateľ odporučí Klientovi najbližšie klinické pracovisko v tzv. "červenej zóne" a poučí Klienta, aby kontaktoval príslušného všeobecného lekára pre dospelých alebo pre deti a následne títo preberú starostlivosť o Klienta.

Klienti sŭ povinnŭ informovať Poskytovateľa o svojom aktuálnom zdravotnom stave v sŭvislosti s ochorenŭm COVID-19 pravdivo a ŭplne, bez zamlčania akŭchkoľvek vŭznamnŭch skutočností/okolností.

4. V prŭpade poskytovania Druhu Zdravotnej starostlivosti podľa článku I. ods. 4. písm. b. VP Poskytovateľ na základe prvotného vyšetrenia a zhotovenej dokumentácie vypracuje a Klientovi predloží Liečebnŭj plān, v ktorom bude určenŭj spŭsob a rozsah plānovanej Zdravotnej starostlivosti a predpokladanā cena plānovanŭch sluŭieb Zdravotnej starostlivosti a nākladov s nimi spojenŭch (ďalej len „Liečebnŭj plān“). Podmienkou začatia poskytovania Zdravotnej starostlivosti je odsŭhlasenie Liečebného plānu zo strany Klienta vyjadrené podpisom Liečebného plānu a uzatvorenie Dohody zo strany Poskytovateľa a Klienta.
5. Liečebnŭj plān mŭže byť počas poskytovania Zdravotnej starostlivosti menenŭj v prŭpadoch, ak sa objavia novŭe skutočnosti, ktoré neboli zistenŭe pred spracovanŭm Liečebného plānu, resp. sa vyskytnŭi v sŭvislosti s ŭŭ poskytnutou Zdravotnou starostlivosťou. Podmienkou platnosti zmeny Liečebného plānu je obojstranne vyjadrenŭj písomnŭj sŭhlas Klienta aj Poskytovateľa. V prŭpade, ak sa Poskytovateľ a Klient na zmene Liečebného plānu nedohodnŭ, je Poskytovateľ oprāvnenŭj jednostranne skončiť poskytovanie Zdravotnej starostlivosti.
6. Poskytovateľ je oprāvnenŭj zvyšitť cenu v Liečebnom plāne naplānovanŭch nākladov spojenŭch s poskytovanŭm Zdravotnej starostlivosti, ak sa tieto nāsledne objektŭvne zvyšia. So zvyšenŭm ceny v Liečebnom poriadku naplānovanŭch sluŭieb Zdravotnej starostlivosti musŭj Klient vopred sŭhlasiť, v prŭpade, ak sa Poskytovateľ a Klient na zvyšení ceny v Liečebnom poriadku naplānovanŭch sluŭieb Zdravotnej starostlivosti nedohodnŭ, je Poskytovateľ oprāvnenŭj jednostranne skončiť poskytovanie Zdravotnej starostlivosti.
7. Poskytovateľ je povinnŭj informovať Klienta o ŭčele, povahe, nāsledkoch a rizikāch poskytnutia Zdravotnej starostlivosti, o možnostiach voľby navrhovanŭch postupov a rizikāch odmietnutia poskytnutia Zdravotnej starostlivosti (ďalej len „Poučenie“) v sŭlade s ustanovenŭm § 6 zākona č. 576/2004 Z.z. o zdravotnej starostlivosti, sluŭbāch sŭvisiacich s poskytovanŭm zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnenŭi niektorŭch zākonov, v znenŭi neskoršich predpisov. Poskytovateľ je povinnŭj poskytnŭť poučenie zrozumitelne, ohľaduplne, bez nātľaku, s moŭžnosťou a dostatočnŭm časom slobodne sa rozhodnŭť pre informovanŭj sŭhlas a primerane rozumovej a vŭľovej vyspelosti a zdravotnému stavu Klienta, ktorého mā poučiť.
8. Klient, ktorŭj mā prāvo na Poučenie podľa odseku 5. vyšie, resp. jeho zākonnŭj zástupca mā aj prāvo Poučenie odmietnuť. O odmietnutŭi Poučenia sa urobŭj písomnŭj zāznam a Poskytovateľ je oprāvnenŭj jednostranne odmietnuť poskytovanie Zdravotnej starostlivosti.
9. Pri poskytovanŭi Zdravotnej starostlivosti mā kaŭdŭj Klient prāvo na:
 - a. ochranu dŭstojnosti, rešpektovanie svojej telesnej integrity a psychickej integrity,
 - b. informācie tŭkajŭce sa jeho zdravotného stavu,
 - c. poskytnutie Poučenia,

- d. odmietnutie poskytnutia Zdravotnej starostlivosti okrem prípadov, v ktorých podľa všeobecne záväzného právneho predpisu možno poskytnť Zdravotn starostlivost bez informovaného súhlasu,
- e. odmietnutie odoberania a prenosu tkanív a buniek,
- f. zachovanie mlčanlivosti o vetkych údajoch týkajících sa jeho zdravotného stavu, o skutočnostiach svisiacich s jeho zdravotným stavom, ak v prpadoch ustanovených osobitným, všeobecne záväzným prvnym predpisom nie je Poskytovateľ zbavený tejto mlčanlivosti,
- g. zmiernenie utrpenia/bolesti,
- h. humánny, etický a dôstojný prístup Poskytovateľa.

10. V záujme efektívneho a včasného poskytovania Zdravotnej starostlivosti je Klient povinný dodrzat dohodnut termíny ošetrenia, na ktoré bol objednaný. V prpade, ak Klientovi bráni v dodrzan termínu ošetrenia, na ktorý bol objednaný, vazna prekazka, je Klient povinný túto skutocnosť Poskytovateľovi najneskôr 48 hodín vopred oznámiť a preobjednať sa na iný termín ošetrenia. Ak sa Klient nedostaví na objednané ošetrenie, ktoré nie je plne hrazené z verejného zdravotného poistenia alebo ktorého cena presahuje rozsah stomatologických výkonov uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia, včas a:

- a. svoje nedostavenie sa oznámi Poskytovateľovi v case medzi 48 hodinami a 24 hodinami pred planovanm termínom ošetrenia, je Poskytovateľ oprávnený voči takémuto Klientovi uplatniť sankčný poplatok vo výške 50% z ceny plánovaného výkonu Zdravotníckej starostlivosti, ktor by mal Klient zaplatiť Poskytovateľovi,
- b. svoje nedostavenie sa oznámi Poskytovateľovi v case kratšom ako 24 hodín pred planovanm termínom ošetrenia, je Poskytovateľ oprávnený voči takémuto Klientovi uplatniť sankčný poplatok vo výške 100% z ceny plánovaného výkonu Zdravotníckej starostlivosti, ktor by mal Klient zaplatiť Poskytovateľovi.

(dalej jednotlivé sankčné poplatky len „Sankčný poplatok“)

Poskytovateľ je oprávnený uplatniť si nárok na Sankčný poplatok voči Klientovi faktúrou – daňovým dokladom a zapocitat si tento jeho nárok oproti prvej casti odplaty zaplatenej Klientom podľa clnku III. ods. 4. písm. a. VP alebo je Klient povinný Sankčný poplatok zaplatiť Poskytovateľovi na základe faktúry – daňového dokladu vystavenej Poskytovateľom v hotovosti alebo bezhotovostným prevodom v prospech uctu Poskytovateľa. Ak sa Klient dostane do omeškania so zaplatenm Sankčného poplatku podľa tohto bodu, vznikne Poskytovateľovi voči Klientovi nárok na zaplatenie urokov z omeškania vo výške 0,05% z dlžnej sumy za každy deň omeškania.

Lehoty podľa tohto odseku VP plynúť a počítá sa vylucne len počas/v rámci pracovných dní.

11. Dohoda sa medzi Poskytovateľom a Klientom uzatvára na dobu neurcit.

12. Dohoda moze byť skoncena:

- a. písomnou dohodou Klienta a Poskytovateľa;
- b. odstúpením od Dohody zo strany Poskytovateľa, prcom Poskytovateľ je oprávnený od Dohody odstúpiť v prpadoch, ak:

- i. sa Klient dostane do omeškania so zaplacením čo i len časti odplaty za poskytnutú Zdravotnú starostlivosť o viac ako 7 dní,
 - ii. Klient sa opakovane nedostaví na plánovaný termín ošetrenia a svoje nedostavenie sa riadne Poskytovateľovi vopred neoznámí,
 - iii. Poskytovateľ sa dozvie, že Klient vo vzťahu k tretím osobám poškodzuje dobré meno a/alebo povesť Poskytovateľa a/alebo Andel Elite Dental Center;
- c. písomnou výpoveďou Klienta alebo Poskytovateľa s výpovednou lehotou 2 týždňov, ktorá začína plynúť odo dňa doručenia výpovede účastníkovi Dohody, ktorému je určená;
- d. odvolaním súhlasu so spracúvaním osobných údajov udeleného v zmysle článku V. VP zo strany Klienta.

III. Odplata

1. Klient podpísaním Dohody potvrdzuje, že si je vedomý a súhlasí s tým, že cenu výkonov Zdravotnej starostlivosti ako aj súvisiacich nákladov, vrátane nákladov na vykonanie AG testu a nákladov súvisiacich s poskytnutím Zdravotnej starostlivosti v režime/štandardom v zubnom lekárstve počas pandémie COVID-19 suspektným pacientom a použitie špeciálnych osobných ochranných prostriedkov, ktoré nie sú plne hradené z verejného zdravotného poistenia alebo ktoré presahujú rozsah stomatologických výkonov uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia, je povinný zaplatiť Poskytovateľovi.
2. Klient je povinný na požiadanie zaplatiť Poskytovateľovi za poskytnutú Zdravotnú starostlivosť náklady súvisiace s poskytovaním Zdravotnej starostlivosti a odplatu špecifikovanú a určenú podľa poskytnutého Druhu Zdravotnej starostlivosti, určenú podľa cenníka Poskytovateľa alebo Liečebného plánu, resp. jeho zmien platných podľa VP alebo osobitnou dohodou Klienta a Poskytovateľa (náhrada nákladov a odplate ďalej spolu len „Odplata“).
3. Klient zaplatí Poskytovateľovi Odplatu spôsobom závislým od skutočnosti, či si u Poskytovateľa vopred objedná ošetrenie. V prípade, ak si Klient vopred neobjedná ošetrenie u Poskytovateľa, je povinný zaplatiť Poskytovateľovi celú Odplatu bezprostredne po poskytnutí Zdravotnej starostlivosti, ktorá nie je plne hradená z verejného zdravotného poistenia alebo ktorej cena presahuje rozsah stomatologických výkonov uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia, pokiaľ sa s Poskytovateľom nedohodne inak.
4. V prípade, ak si Klient u Poskytovateľa objedná konkrétne ošetrenie, ktoré nie je plne hradené z verejného zdravotného poistenia alebo ktorého cena presahuje rozsah stomatologických výkonov uhrádzaných z verejného zdravotného poistenia, je povinný zaplatiť Poskytovateľovi Odplatu za Zdravotnú starostlivosť, ktorá by mu mala byť poskytnutá, pokiaľ sa s Poskytovateľom nedohodne inak, v dvoch častiach nasledovne:
 - a. prvú časť Odplaty (depozitnú platbu) vo výške 50% predpokladanej Odplaty (ďalej len „Prvá časť Odplaty“) je Klient povinný zaplatiť Poskytovateľovi bezhotovostným prevodom na účet Poskytovateľa v súlade s potvrdením objednávky ošetrenia, ktoré mu Poskytovateľ poskytne (odovzdá osobne alebo zašle elektronicky alebo poštou) a ktoré bude obsahovať identifikáciu Klienta, špecifikáciu objednaného ošetrenia, Prvej časti

Odplaty, ktorá má byť zaplatená, ako aj číslo účtu/IBAN Poskytovateľa a variabilný symbol (ďalej len „Potvrdenie objednávky ošetrenia“). Po zaplattení Prvej časti Odplaty Poskytovateľ vyúčtuje Klientovi prijatú Prvú časť Odplaty faktúrou – daňovým dokladom, ktorú odovzdá Klientovi pri zaplattení v prípade platby v hotovosti, pred poskytnutím objednaného ošetrenia alebo zašle poštou v prípade uplatnenia sankčného poplatku podľa článku II. ods. 9. VP;

Klient je povinný zaplatiť Poskytovateľovi Prvú časť Odplaty najneskôr do troch (3) dní odo dňa obdržania Potvrdenia objednávky ošetrenia, inak sa objednávka ošetrenia Klienta ruší. Ak Klient písomne požiada Poskytovateľa o zrušenie príslušnej objednávky ošetrenia aspoň 48 hodín pred okamihom, kedy by malo byť poskytnuté (za relevantný sa považuje okamih doručenia písomnej žiadosti Klienta Poskytovateľovi; lehota na oznámenie podľa tejto vety plyní a počítá sa výlučne len počas/v rámci pracovných dní), a súčasne vo svojej žiadosti požiada o vrátenie k dotknutej zrušenej objednávke ošetrenia viažucu sa zaplattenú Prvú časť Odplaty, pričom uvedie číslo bankového účtu, na ktorý požaduje poukázať vrátenú Prvú časť Odplaty, Poskytovateľ Klientovi vráti dotknutú Prvú časť Odplaty bezhotovostným prevodom na bankový účet uvedený Klientom v lehote do 7 dní odo dňa doručenia písomnej žiadosti Klienta Poskytovateľovi.

- b. druhú časť Odplaty vo výške, ktorá sa určí odpočítaním Klientom zaplatenej Prvej časti Odplaty od celkovej výšky Odplaty určenej na základe skutočne poskytnutých výkonov Zdravotnej starostlivosti, je Klient povinný zaplatiť Poskytovateľovi bezprostredne po poskytnutí Zdravotnej starostlivosti, pokiaľ sa s Poskytovateľom nedohodne inak.

IV. Záruka

1. Poskytovateľ poskytuje štandardne zárukou za akosť materiálov a výrobkov použitých pri poskytnutí Zdravotnej starostlivosti v trvaní 24 mesiacov alebo v dlhšom trvaní osobitne určenom Poskytovateľom v Liečebnom pláne alebo inom písomnom dokumente, pričom záručná doba začína plynúť dňom skončenia ošetrenia, pri ktorom sa použili dotknuté materiály a/alebo výrobky. Záruka sa nevzťahuje na problémy (vady), ktoré si spôsobil Klient sám alebo sú spôsobené zásahom tretej osoby, ktorých príčina nespočíva v chybnom materiáli, na prípady, kde zohráva úlohu biologický faktor a na poškodenia vonkajším zavinením - úrazy Klienta, pády alebo údery do tváre, ktorých výsledkom je mechanické poškodenie. Podmienkou danosti a trvania záruky sú pravidelné kontroly a hygienické recally (vyšetrenia a ošetrenia na dentálnej hygiene) u Poskytovateľa, ktorých periodicitu Poskytovateľ určí pri skončení ošetrenia, pri ktorom sa použili dotknuté materiály a/alebo výrobky, na ktoré sa má záruka vzťahovať.
2. Klient je povinný uplatniť si u Poskytovateľa reklamáciu problémov (vád), na ktoré sa vzťahuje záruka, bezodkladne po ich zistení. Každá reklamácia sa posudzuje individuálne.

V. Ochrana osobných údajov

1. Klient ako dotknutá osoba v sulade s nariadením Európskeho parlamentu a rady (EÚ) 2016/679 o ochrane fyzických osôb pri spracovani osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov a zákonom . 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov v platnom zneni vyplnenm a odoslaním/zadanm Kontaktného formulára a/alebo Objednávkového formulára udeluje Poskytovateľovi dobrovoľný výslovný písomný suhlas so spracovanm svojich osobných údajov v rozsahu poskytnutom v Kontaktnom formulári a/alebo Objednavkovom formulári, a to:
 - a. suhlas pre ucely poskytovania zdravotnej starostlivosti a doplnkových služeb, vrátane objednávania, zúčtovania, komunikácie a vedenia/vybavovania suviisacej agendy, vrátane komunikácie s využitím elektronických prostriedkov a/alebo prostredníctvom poštového styku s dotknutým Klientom.
2. Klient vyjadruje svoj suhlas so spracovanm svojich osobných údajov na ucely špecifikované v predchádzajúcom bode VP formou zakliknutia/zaškrtnutia príslušného polika o súhlase so spracovanm osobných údajov pri vyplnení a pred odoslaním Kontaktného formulára a/alebo Objednávkového formulára Poskytovateľovi na webovej stránke www.andel dental.sk alebo pri osobnom uzavretí Dohody v Andel Elite Dental Centre.
3. Klient je oprávnený kedykoľvek ucinne odvolať sa svoj suhlas so spracovanm osobných údajov podľa VP oznamenm preukázateľne doručeným Poskytovateľovi v písomnej forme alebo s využitím elektronických prostriedkov; odvolanie súhlasu má za následok okamžity zánik/skončenie Dohody v zmysle článku II. odseku 11. písm. d. VP.

VI. Záverečné ustanovenia

1. Klient a Poskytovateľ, resp. ním poverené fyzické osoby budú pri vyhotovovaní a podpisovaní akýchkoľvek prehlaseni, súhlasov, zmlúv, dohôd a/alebo akýchkoľvek iných dokumentov suviisacich so Zdravotnou starostlivostou a vyúčtovaním Odplat vyuivat papierovú formu a/alebo elektronickú formu – s použitím elektronických prostriedkov, ktoré umoņuju zachytenie obsahu právného úkonu a určenie osoby, ktorá právný úkon urobila, vrátane prípadného zaznamenania vlastnorunych podpisov ukladaných v digitálnej podobe – elektronickom súbore, v rámci ktorého budú prostredníctvom technického zariadenia - elektronického pera a tabletu zachytené charakteristiky predmetného podpisu, ktorými sú najmä rýchlosťí, tlak a sklon.
2. V prípade, ak Klient v postavení spotrebiteľa reklamoval poskytnutú Zdravotnú starostlivost a nebol spokojný s vybavenm reklamacie zo strany Poskytovateľa, alebo ak sa Klient – spotrebiteľ obrátil na Poskytovateľa so žiadostou o nápravu a nebol spokojný so sposobom jej vybavenia, alebo ak sa domnieva, že Poskytovateľ porušil jeho práva, má Klient v postavení spotrebiteľa pravo obratit sa na Poskytovateľa so žiadostou o nápravu. Ak Poskytovateľ na takúto žiadostí odpovie zamietavo alebo na ňu neodpovie do tridsiatich (30) dní odo dņa jej odoslania, ma Klient v postavení spotrebiteľa pravo podať sa navrh na začatie alternativneho riešenia sporu ním vybraného subjektu alternativneho riešenia sporov. Subjektom alternativneho riešenia sporov

mōže byť ktorākoľvek prīsľušnā oprāvnenā prāvnickā osoba zapīsannā v zozname subjektov alternatīvneho riešenia sporov vedenom Ministerstvom hospodārstva Slovenskej republiky.

3. Klient v postavení spotrebiteľa má okrem práva na alternatívne riešenie sporu prostredníctvom ním vybraného subjektu v zmysle prechádzajúceho bodu VP aj právo použiť európsku platformu riešenia sporov online (ďalej len ako „RSO“), a to v jazyku ktorí si Klient zvolí. Klient v postavení spotrebiteľa môže na alternatívne riešenie svojho sporu využiť platformu RSO, ktorá je dostupná na webovej stránke <http://ec.europa.eu/consumers/odr/>.
4. VP sú neoddeliteľnou súčasťou každého odoslaného Kontaktného formulára a/alebo Objednávkového formulára a/alebo Dohody. Klient vyplnením a odoslaním Kontaktného formulára a/alebo Objednávkového formulára (so zakliknutím príslušného políčka) a/alebo podpisom Dohody prehlasuje, že sa v celom rozsahu oboznámil s ustanoveniami VP, pričom tieto zodpovedajú jeho záujmom a zámerom, súhlasí s ich obsahom a dikciou, a to skutočne, slobodne a vážne, nie v tiesni za nápadne nevýhodných podmienok. Klient potvrdzuje, že mal dostatočný časový priestor oboznámiť sa s VP a Poskytovateľ mu výslovne poskytol možnosť sa k nim vyjadriť.
5. Právne vzťahy založené vyplnením a odoslaním Kontaktného formulára a/alebo Objednávkového formulára a/alebo Dohodou a VP sa riadia právnymi predpismi platnými na území Slovenskej republiky.
6. V prípade, že niektoré z ustanovení Dohody alebo VP je alebo bude v úplnosti alebo čiastočne neplatné, neúčinné alebo nevykonateľné, nedotkne sa to platnosti, účinnosti alebo vykonateľnosti ostatných ustanovení Dohody a/alebo VP. Neplatné, neúčinné alebo nevykonateľné ustanovenie bude nahradené takým platným, účinným alebo vykonateľným ustanovením, ktoré je podľa možnosti čím bližšie hospodárskemu obsahu neplatného, neúčinného alebo nevykonateľného ustanovenia Dohody a/alebo VP.
7. Dohoda môže byť zmenená alebo doplnená na základe vzájomnej dohody jej účastníkov výlučne formou vzostupne očíslovaného písomného dodatku podpísaného oboma účastníkmi Dohody na jednej listine, inak sú jej zmeny a doplnky neplatné.
8. Poskytovateľ si vyhradzuje právo na zmenu a/alebo doplnenie VP, pričom ním upravené znenie VP sa stáva pre Klienta záväzným okamihom ich zverejnenia v Andel Elite Dental Center a na webovej stránke Poskytovateľa www.andeldental.sk.

Toto znenie VP je účinné od 11.11.2020

A2 dent, s.r.o.

Andel Dental, s.r.o.