

	Pakiet Standardowy	Pakiet Rozszerzony	Pakiet Kompleksowy
Medycyna pracy + e-skierowania – obejmuje wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane przepisami prawa dla Pracownika na stanowisku pracy.	●	●	●
Konsultacje specjalistów wariant podstawowy – w zakresie: interny, medycyny rodzinnej, pediatrii	●	●	●
Konsultacje specjalistów wariant I – 11 lekarzy specjalistów konsultujących w zakresie: pacjentów po 18 r.ż.: chirurgii ogólnej, ginekologii, laryngologii, neurologii, okulistyki, urologii; pacjentów do 18 r.ż.: chirurgii, ginekologii (od 16 r.ż.), laryngologii, neurologii, okulistyki	●		
Konsultacje specjalistów wariant II – 33 lekarzy specjalistów konsultujących w zakresie: pacjentów po 18 r.ż.: alergologii, chirurgii ogólnej, dermatologii, diabetologii, endokrynologii, gastroenterologii, ginekologii, hematologii, kardiologii, laryngologii, nefrologii, neurologii, okulistyki, onkologii, ortopedii, pulmonologii, proktologii, reumatologii, urologii; pacjentów do 18 r.ż.: alergologii, chirurgii, dermatologii, gastroenterologii, ginekologii (od 16 r.ż.), kardiologii, laryngologii, nefrologii, neurologii, okulistyki, ortopedii, pulmonologii, reumatologii, urologii		●	
Konsultacje specjalistów wariant III – 47 lekarzy specjalistów konsultujących w zakresie: pacjentów po 18 r.ż.: alergologii, chirurgii ogólnej, dermatologii, diabetologii, endokrynologii, gastroenterologii, ginekologii, ginekologii-endokrynologii, hematologii, kardiologii, laryngologii, nefrologii, neurologii, okulistyki, onkologii, ortopedii, proktologii, pulmonologii, reumatologii, urologii, chirurgii naczyniowej, onkologii, chorób zakaźnych, hepatologii, immunologii, neurochirurgii, rehabilitacji medycznej; pacjentów do 18 r.ż.: chirurgii, dermatologii, ginekologii (od 16 r.ż.), neurologii, okulistyki, ortopedii, laryngologii, alergologii, diabetologii, endokrynologii, gastroenterologii, ginekologii (do 16 r.ż.), hematologii, kardiologii, nefrologii, onkologii, pulmonologii, rehabilitacji medycznej, reumatologii, urologii;			●
Konsultacje dietetyka – 3 wizyty w roku			●
Konsultacje Online – usługa obejmuje Konsultacje online w następującym zakresie: interny/ medycyny rodzinnej (od 18. r.ż.), pediatrii (do 18. r.ż.), pielęgniarstwa pediatrycznego, położnictwa	●	●	●
Konsultacje specjalistów – 8 lekarzy specjalistów konsultujących w zakresie: psychiatrii, psychologii, andrologii, seksuologii, logopedii, 3 wizyty w roku łącznie			●
Zabiegi pielęgniarstwa – (10 świadczeń) zabiegi ambulatoryjne wykonywane przez pielęgniarkę lub położną, m.in. iniekcje, podanie leku, kroplówki, pobranie krwi, założenie, zmiana lub zdjęcie opatrunku, badanie palpacyjne piersi	●	●	●
Konsultacje profesorskie – konsultacje lekarzy ze stopniem doktora habilitowanego, tytułem naukowym profesora, jak również będących na stanowisku docenta, profesora nadzwyczajnego, profesora zwyczajnego		●	●
Konsultacje profesorskie: psychiatra, psycholog – konsultacje lekarzy lub psychologów ze stopniem doktora habilitowanego, tytułem naukowym profesora, jak również będących na stanowisku docenta, profesora nadzwyczajnego, profesora zwyczajnego przyjmujących w Placówkach medycznych wskazanych przez Ubezpieczyciela w zakresie psychiatrii i psychologii, 3 wizyty w roku łącznie			●
Zabiegi ambulatoryjne wariant I – (36 świadczeń) wykonywane przez lekarza, pielęgniarkę lub położną: ogólnolekarskie, chirurgiczne, laryngologiczne, okulistyczne, ginekologiczne, znieczulenia miejscowe	●		
Zabiegi ambulatoryjne wariant II – (45 świadczeń) zabiegi wykonywane przez lekarza, pielęgniarkę lub położną: ogólnolekarskie, chirurgiczne, laryngologiczne, okulistyczne, ortopedyczne, dermatologiczne, ginekologiczne, alergologiczne, znieczulenia miejscowe		●	
Zabiegi ambulatoryjne wariant III – (76 świadczeń) zabiegi wykonywane przez lekarza, pielęgniarkę lub położną: ogólnolekarskie, chirurgiczne, laryngologiczne, okulistyczne, ortopedyczne, dermatologiczne, ginekologiczne, alergologiczne, znieczulenia miejscowe, biopsje cienkoigłowe wraz z badaniem hist.-pat., cewnikowanie pęcherza moczowego			●
Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi – szczepienia profilaktyczne przeciwko grypie sezonowej i tężcowi (anatoksyna przeciw tężcowi), konsultacja lekarska przed szczepieniem, szczepionka, iniekcja;	●	●	●
Dodatkowe szczepienia profilaktyczne – przeciwko WZW A, WZW A i B, odrze, śwince, różyczce, odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych, konsultacja lekarska, szczepionka, iniekcja		●	●
Panel badań bez skierowania – (mocz, morfologia, glukoza, cholesterol, cytologia) – raz w roku	●	●	●
Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa wariant podstawowy - (52 świadczenia) m.in. krew (badania hematologiczne, koagulologiczne, biochemiczne, hormonalne, markery nowotworowe, serologiczne, diagnostyka infekcji), mocz, kał (badanie ogólne, posiew), testy paskowe, elektrokardiografia – EKG spoczynkowe, RTG, USG jamy brzusznej, spirometria i audiometria	●		

Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa wariant II – (446 świadczeń) m.in. krew (badania hematologiczne, koagulologiczne, biochemiczne, hormonalne, markery nowotworowe, serologiczne, diagnostyka infekcji), moczu, kału, bakteriologia, cytologia, mykologia, toksykologia, testy paskowe, elektrokardiograficzne – EKG spoczynkowe, próba wysiłkowa, Holter, Holter RR, RTG, USG, endoskopia, rezonans magnetyczny z kontrastem, tomografia komputerowa z kontrastem, spirometria, próba rozkurczowa, uroflometria, audiometria, pole widzenia, adaptacja w ciemności, pachymetria, mammografia, densytometria, EEG		•	
Diagnostyka laboratoryjna i obrazowa wariant III – (707 świadczeń) m.in. krew (badania hematologiczne, koagulologiczne, biochemiczne, hormonalne, markery nowotworowe, serologiczne, diagnostyka infekcji), moczu, kału, bakteriologia, cytologia, mykologia, toksykologia, testy paskowe, elektrokardiografia – EKG spoczynkowe, próba wysiłkowa, Holter, Holter RR, RTG, USG, endoskopia, rezonans magnetyczny z kontrastem, tomografia komputerowa z kontrastem, spirometria, próba rozkurczowa, uroflometria, audiometria, tympanometria, pachymetria, pole widzenia, adaptacja w ciemności, GDX, OCT mammografia, densytometria, EEG, EMG, próba błędnikowa			•
Testy alergiczne wariant I – testy skórne: punkt, panel pokarmowy, panel wziewny			•
Prowadzenie ciąży – prowadzenie ciąży fizjologicznej, konsultacje ginekologa, zalecane badania laboratoryjne i obrazowe	•	•	•
Profilaktyczny przegląd stanu zdrowia – od 18 r.ż., dla kobiet i mężczyzn, cykl badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej uwzględniających wiek i płeć, które rozpoczyna i kończy konsultacja internistyczna (podsumowanie wyników i zalecenia na przyszłość), raz w roku	•	•	•
Fizjoterapia wariant I – (218 świadczeń) rehabilitacja narządu ruchu obejmuje 10 zabiegów fizykoterapeutycznych w ciągu roku i 3 kinezyterapeutycznych w ciągu roku		•	•
Stomatologia – zakres stomatologii obejmuje: dyżur stomatologiczny, profilaktyka stomatologiczna w tym bezpłatny przegląd stomatologiczny raz w roku, znieczulenia, stomatologia zachowawcza raz w roku, po wykorzystaniu limitu Pacjentowi przysługuje dodatkowo rabat 15% od cennika ww. placówki na wymienione usługi, pedodoncja raz w roku, po wykorzystaniu limitu Pacjentowi przysługuje dodatkowo rabat 15% od cennika ww. placówki na wymienione usługi. chirurgia stomatologiczna oraz endodoncja z rabatem 15% oraz 10%, protetyka, ortodoncja oraz biostomatologia z rabatem 10%, RTG zęba i rabat 15% na pantomogram, 24. miesięczna gwarancja			•
Wizyty domowe – 3 wizyty w ciągu roku, w miejscu zamieszkania z powodu nagłego zachorowania			•
Interwencja karetki do zakładu pracy - w miejscu zatrudnienia, w przypadku nagłych zachorowań i wypadków wymagających podjęcia natychmiastowej akcji ratunkowej i leczenia, bez limitu wyjazdów			•
Wyjazdowa opieka pielęgniarska – 10 wizyt w ciągu roku w miejscu zamieszkania, na zlecenie lekarza, iniekcje, pobranie krwi, zmiana opatrunku, założenie Holtera, cewnikowanie pęcherza			•
Transport medyczny – lądowy transport sanitarny, w trybie planowym, 3 w roku			•
Wariant dostępności - SREBRNY W ramach wariantu Pacjentowi przysługuje Refundacja kosztów świadczeń „Swoboda Leczenia”, w wysokości 70% ceny jednostkowej za wykonaną usługę do limitu 500 zł kwartalnie (lekarze w ramach wybranego pakietu)	•	•	
Wariant dostępności - ZŁOTY W ramach wariantu Pacjentowi przysługuje Refundacja kosztów świadczeń „Swoboda Leczenia”, w wysokości 90% ceny jednostkowej za wykonaną usługę do limitu 500 zł kwartalnie			•
TYP INDYWIDUALNY: Pracownik	1,00 zł	24,43 zł	78,05 zł
TYP PARTERSKI: Pracownik + Członek rodziny (współmałżonek / parter lub dziecko do 26 r. ż)	53,50 zł	129,51 zł	241,17 zł
TYP RODZINNY: Pracownik + Członkowie rodziny (współmałżonek / parter oraz dzieci do 26 r. ż)	135,00 zł	281,99 zł	466,19 zł
TYP MOI BLISCY: dowolna jedna osoba (inny członek rodziny, znajomy, rodzic w wieku od 0 – 70 r.ż.)	-	+ 189,00 zł	-

UMAWIANIE WIZYT I BADAŃ w centrach medycznych Grupy LUX MED

- przez Portal Pacjenta w aplikacji lub na stronie www.luxmed.pl
- za pośrednictwem Infolinii pod numerem: 22 / 33 22 888



UMAWIANIE WIZYT I BADAŃ w placówkach partnerskich

- telefonicznie – dzwoniąc bezpośrednio do placówki partnerskiej, w której chcesz zarezerwować wizytę,
- osobiście – podczas wizyty w placówce partnerskiej.



PILNA POMOC MEDYCZNA 24h / 7 dni w tygodniu

22 / 322 99 99

Pilna Pomoc Medyczna pozwala uzyskać niezwłoczne wsparcie w przypadkach wymagających szybkiej, fachowej konsultacji telefonicznej. Pozwala także na wezwanie karetki w sytuacji zagrożenia życia, urazu lub zastożenia.



KONSULTACJA TELEFONICZNA – w wybranym przez Pacjenta terminie

- Lekarz ma dostęp do dokumentacji medycznej Pacjenta.
- Pacjent może wybrać lekarza nie tylko ze swojego miasta; dostępni są wszyscy lekarze danej specjalności z całej Polski.
- Pacjent może otrzymać: e-Receptę, e-Zwolnienie, skierowanie na wizytę kontrolną lub na badanie.



PLACÓWKI LUX MED I PLACÓWKI PARTNERSKIE W WAŁBRZYCHU I OKOLICZNYCH MIASTACH

LUX MED. CM Wałbrzych, ul. Uczniowska 16, (22) 33 22 888

- **Bielawa**, Przychodnia Lekarsko-Rehabilitacyjna ZDROVIT, ul. Jana III Sobieskiego 19A (74) 833 77 33
- **Bolków**, SPZOZ, ul. Wysokogórska 6 (75) 741 32 20
- **Dzierżoniów**, Marconi, ul. Osiedle Błękitne 30 (74) 851 88 50
- **Dzierżoniów** NZOZ Pro Familia ul. Poprzeczna 16 (74) 832 38 08
- **Jawor**, Centrum Diagnostyczno-Terapeutyczne MEDICUS, ul. Szpitalna 3a, (76) 728 26 50 (76) 728 26 60 (76) 728 26 51 MP 691 909 914
- **Kamienna Góra**, ESKULAP ul. Broniewskiego 26A (75) 645 58 27
- **Kudowa Zdrój**, Praktyka Lekarska dr Jerzy Szudziński, ul. Zdrojowa 16/3 (74) 866 16 14
- **Kudowa Zdrój**, NZOZ Praktyka Lekarza Rodzinnego, Poradnie Specjalistyczne ARTA ul. C.K. Norwida 1, (74) 866 40 62
- **Niemcza**, PRO FAMILIA, ul. Strzebińska 8, (74) 837 68 68
- **Nowa Ruda**, NZOZ EVITA, ul. Spacerowa 15A, (74) 872 87 22
- **Nowa Ruda**, NZOZ EVITA, ul. Bohaterów Getta 6 c, (74) 872 55 99
- **Nowa Ruda**, NZOZ EVITA, ul. Świdnicka 20, (74) 872 77 22
- **Nowa Ruda**, Salus, ul. Piłsudskiego 2 (74) 865 65 10
- **Roztoka**, ZDROWIE, ul. Jana Pawła II 3, (74) 850 91 79

- **Strzegom**, Strzegomskie Centrum Medyczno-Diagnostyczne ul. Witosa 7 (74) 649 44 50 i 62-rejestracja
- **Strzegom**, ZDROWIE, ul. Kościelna 4 (74) 649 22 77
- **Szczawno Zdrój**, Gabinet Medycyny Pracy dr Lucyna Zienkiewicz, ul. Mickiewicza 41, (74) 843 27 42
- **Szczawno Zdrój**, Prywatny Gabinet Neurologiczny lek. med. Ewa Kwaśny, ul. Wita Stwosza 19, 601 971 534
- **Świdnica**, "AR-VITA" Usługi Medyczne, ul. Kliczkowska 30, (74) 640 19 19
- **Świdnica**, ESKULAP, ul. Zamenhoffa 47 (74) 640 92 62; USG (74) 306 70 77 wew 0;7, Medycyna pracy(74) 851 76 83
- **Świdnica**, LABORA Poradnia Medycyny Pracy, ul. Żeromskiego 13/1a (74) 856 92 22, 602 836 691
- **Świdnica**, MEDYK, ul. Gdyńska 25a, (74) 852 72 27 MP:(74) 852 74 72; stomatologia: (74) 852 72 30
- **Świdnica**, NZOZ BHMed, ul. Strzebińska6 (74) 853 76 06; (74) 851 54 54; (74) 852 28 80 medycyna pracy (74) 851 54 83
- **Świdnica**, NZOZ RAI – MED., ul. Westerplatte 53, (74) 853 74 60
- **Świdnica**, PHUP MARCONI, ul. Wrocławska 50, (74) 851 88 50
- **Świebodzice**, NZOZ Centrum Rehabilitacji "PROMYK", ul. Wałbrzyska 33, (74) 664 52 87
- **Świebodzice**, NZOZ NEX-MEDICAL, ul. Kolejowa 19, (74) 664 82 80, (74) 664 56 69
- **Świebodzice**, SPZOZ Miejski Ośrodek Zdrowia, Al. Lipowa 15, (74) 664 59 52 (74) 664 59 51

LUXMED

- **Żarów**, Gabinet Lekarski dr n.med. Ryszard Serafin,
ul. Hutnicza 1, (74) 857 05 70

- 272 placówki własne LUX MED i Medycyna Rodzinna
- 64 placówki stomatologiczne
- 33 pracownie diagnostyki obrazowej: RM, TK, USG i RTG
- 14 szpitali własnych: Bełchatów, Gdańsk, Łódź, Toruń, Warszawa
- 1600 placówek partnerskich w ponad 600 miastach

**GRUPA
LUXMED**

**30 LAT
BLISKO
CIEBIE**

www.luxmed.pl/portalpacienta



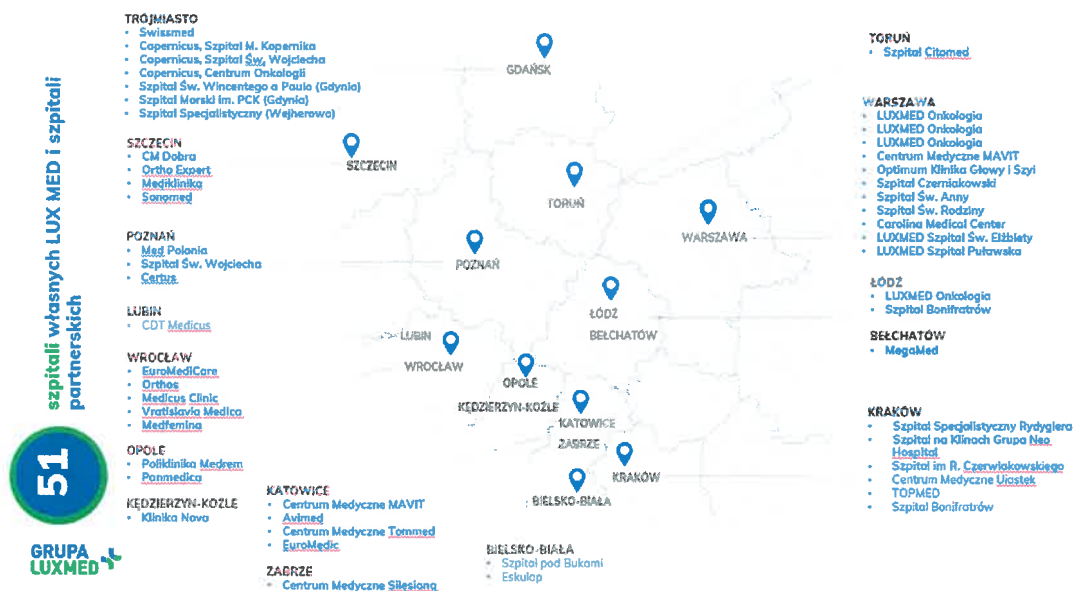
SPRAWDŹ NASZE INNE PRODUKTY!

Ubezpieczenie Szpitalne LUX MED - nowa jakość i nowy standard opieki szpitalnej

- Szybkie terminy operacji w prywatnym szpitalu – do 30 dni od zgłoszenia
- Zakres ubezpieczenia: ortopedia, neurochirurgia kręgosłupa, onkologia, chirurgia naczyniowa, chirurgia ogólna, ginekologia, laryngologia, okulistyka, urologia, kardiologia inwazyjna w trybie planowym
- Otwarta lista procedur to najszersza możliwa oferta badań, zabiegów i operacji - przykładowo w zakresie ortopedii realizujemy wszystkie operacje poza wydłużaniem kości.
- Diagnostyka w warunkach szpitalnych oraz zawansowane, nowoczesne metody leczenia
- Brak limitu ilości i wartości usług medycznych do wykorzystania
- Koordynacja Opieki Szpitalnej
- Możliwość uruchomienia polisy już dla grupy dwóch pracowników wraz z członkami rodziny!

Szpitale partnerskie we Wrocławiu i Opolu

- MEDICUS (Wrocław)
- Szpital VRATISLAVIA MEDICA (Wrocław)
- EMC – Instytut Medyczny (Wrocław)
- Szpital ORTHOS Komorowice (Wrocław)
- MEDREM (Opole)
- Medfemina (Wrocław)



DEKLARACJA
ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA MEDYCZNEGO LUX MED
ORAZ
OŚWIADCZENIE PRACOWNIKA W SPRAWIE WYRAŻENIA ZGODY NA DOKONANIE
POTRĄCENIA NALEŻNOŚCI Z WYNAGRODZENIA ZA PRACĘ

Nr znaczka
Nazwisko i imię:
Adres zamieszkania:
PESEL:
Nr telefonu:

Proszę o objęcie programem ubezpieczenia medycznego od dnia w ramach pakietu:

- Zakres Standardowy
- Zakres Rozszerzony
- Zakres Kompleksowy
- Zakres Premium

Typ:

- Typ Indywidualny
- Typ Partnerski (w przypadku wyboru konieczne wypełnienie str. 2)
- Typ Rodzinny (w przypadku wyboru konieczne wypełnienie str. 2)
- Typ Moi Bliscy (w przypadku wyboru konieczne wypełnienie str. 2)

Wyrażam zgodę na potrącanie składki z tytułu uczestnictwa w opiece medycznej LUX MED w wysokości
..... zł łącznie, z uposażenia lub wynagrodzenia, które docelowo zostanie
przekazane LUX MED

Rezygnacja z uczestnictwa w abonamencie medycznym pracownika jest równoznaczna z rezygnacją wszystkich członków rodziny (oraz/lub partnera pracownika) pracownika objętych zakresem abonamentu medycznego w ramach wspólnego wariantu.

Zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) informuje, iż jest Administratorem Danych Osobowych podanych bądź uzyskanych w celu wykonania świadczenia usług medycznych. LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011, Nr 112 poz. 654 ze zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 ze zm.). W związku z powyższym, LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) w odniesieniu do przekazanych mu danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przekazanie LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) moich danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, nr PESEL bądź - w przypadku cudzoziemców - datę urodzenia, jeżeli nie nadano numeru PESEL, adres zamieszkania, w celu udzielania im świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartą pomiędzy Wałbrzyskimi Zakładami Koksowniczymi „Victoria” S.A. a LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED).

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przekazanie LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) moich danych osobowych obejmujących: nr telefonu kontaktowego i adres e-mail, w celu monitorowania jakości usług medycznych placówek współpracujących z LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) poprzez badanie satysfakcji pacjentów z usług świadczonych w placówkach współpracujących.

Potwierdzam, że wszelkie dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.

.....
podpis Pracownika / Współpracownika

Proszę o objęcie programem ubezpieczeniem medycznym LUX MED w ramach wariantu:

Typ Partnerski

Typ Moi Bliscy

Typ Rodzinny

od dnia następujących osób:

Współmałżonka (partnera) albo Dziecka (do 26 roku życia)

Dziecka lub Dzieci (do 26 roku życia)

„Mój Bliski”

1. **Imię i nazwisko:**

Miejsce zamieszkania

PESEL:

Telefon

2. **Imię i nazwisko:**

Miejsce zamieszkania

PESEL:

Telefon

3. **Imię i nazwisko:**

Miejsce zamieszkania

PESEL:

Telefon

4. **Imię i nazwisko:**

Miejsce zamieszkania

PESEL:

Telefon

5. **Imię i nazwisko:**

Miejsce zamieszkania

PESEL:

Telefon

Zgodnie ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) informuje, iż jest Administratorem Danych Osobowych podanych bądź uzyskanych w celu wykonania świadczenia usług medycznych. LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011, Nr 112 poz. 654 ze zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009 r. Nr 52, poz. 417 ze zm.). W związku z powyższym, LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.) w odniesieniu do przekazanych mu danych osobowych.

Wyrażam zgodę na przekazanie LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) moich danych osobowych obejmujących: imię, nazwisko, nr PESEL bądź - w przypadku cudzoziemców - datę urodzenia, jeżeli nie nadano numeru PESEL, adres zamieszkania, w celu udzielania im świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z umową o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartą pomiędzy Wałbrzyskimi Zakładami Koksowniczymi „Victoria” S.A. a LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED).

Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na przekazanie LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) moich danych osobowych obejmujących: nr telefonu kontaktowego i adres e-mail, w celu monitorowania jakości usług medycznych placówek współpracujących z LUX MED Sp. z o.o. (LUX MED) poprzez badanie satysfakcji pacjentów z usług świadczonych w placówkach współpracujących.

Potwierdzam, że wszelkie dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są prawdziwe i zgodne z moją najlepszą wiedzą.

.....
podpis Pracownika / Współpracownika