

## GWARANCJA LEPSZEGO WIDZENIA

### 1. DEFINICJE

Znaczenie następujących wyrazów i zwrotów, które zostały użyte w niniejszej GWARANCJI OPTEGRA (dalej: GWARANCJA) należy rozumieć w następujący sposób:

- **OPTEGRA** - Optegra Polska Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Bitwy Warszawskiej 1920 r. nr 18, 02-366 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000004971, kapitał zakładowy w wysokości 11.250.000 PLN, NIP 972-09-27-876;
- **Placówka OPTEGRA** – jedna z następujących placówek OPTEGRA w Polsce:
  - OPTEGRA WARSZAWA OCHOTA, ul. Bitwy Warszawskiej 1920 roku nr 18, 02-366 Warszawa;
  - OPTEGRA WARSZAWA WILANÓW, Al. Rzeczypospolitej 1, 02-972 Warszawa;
  - OPTEGRA KATOWICE, Silesia Business Park Budynek C, ul. Chorzowska 148, 40-101 Katowice
  - OPTEGRA KRAKÓW, ul. Kapelanka 42a, 30-347 Kraków
  - OPTEGRA LUBLIN, ul. Gęsia 5, 20-719 Lublin;
  - OPTEGRA ŁÓDŹ, Budynek Nowa Fabryczna, ul. Składowa 35, 90-127 Łódź;
  - OPTEGRA POZNAŃ, ul. Wenecjańska 8, 61-101 Poznań;
  - OPTEGRA RZESZÓW, Budynek Skyres, ul. Warszawska 18, 35-205 Rzeszów;
  - OPTEGRA SZCZECIN, ul. Mickiewicza 140, 71-153 Szczecin;
  - OPTEGRA WROCŁAW, ul. Powstańców Śląskich 73-95, 53-332 Wrocław;
- **Zabieg** – płatny zabieg LENTIVU<sup>®</sup>, FemtoLASIK, FemtoLASIK LBV, CLEARVU<sup>®</sup> przeprowadzony przez Lekarza OPTEGRA w jednej z Placówek OPTEGRA;
- **Lekarz OPTEGRA** – lekarz okulista wykonujący świadczenia okulistyczne, w tym Zabieg i/lub Reoperację w jednej z Placówek OPTEGRA;

- **Wizyta Kwalifikacyjna** – płatna wizyta poprzedzająca Zabieg, podczas której:
  - u Pacjentki/Pacjenta wykonywany jest pełen zakres badań zgodny ze standardami OPTEGRA i wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej;
  - Lekarz OPTEGRA na podstawie wyników badań i rozmowy z Pacjentką/Pacjentem ustala m.in. rodzaj i Cel Zabiegu;
  - Pacjentka/Pacjent uzyskuje kwalifikację do danego Zabiegu albo jeżeli wyniki badań na to nie pozwalają lub oczekiwany przez Pacjentkę/Pacjenta cel Zabiegu nie może zostać osiągnięty Pacjentka/Pacjent nie uzyskuje kwalifikacji do Zabiegu;
  - Lekarz OPTEGRA informuje Pacjentkę/Pacjenta o Zabiegu, do którego Pacjentka/Pacjent uzyskał kwalifikację, w szczególności o ryzyku związanym z tym Zabiegiem i wręcza Pacjentce/Pacjentowi formularz Zgody na Zabieg, w którym m.in. opisane zostało ryzyko wiążące się z danym Zabiegiem;
  
- **Cel Zabiegu** - celem Zabiegu ustalonym przez Lekarza OPTEGRA i Pacjentkę/Pacjenta podczas Wizyty Kwalifikacyjnej jest zmniejszenie obecnej wady wzroku Pacjentki/Pacjenta do mniej niż 1 dioptrii dla krótkowzroczności, dalekowzroczności i/lub astygmatyzmu; w przypadku, w którym osiągnięcie powyższego celu nie jest możliwe, Lekarz OPTEGRA i Pacjentka/Pacjent podczas Wizyty Kwalifikacyjnej ustalają inny cel, który zostaje odnotowany przez Lekarza OPTEGRA w dokumentacji medycznej Pacjentki/Pacjenta;
  
- **Pacjentka/Pacjent** – osoba, u której wykonany został Zabieg;
  
- **Wizyta Kontrolna po Zabiegu** - wizyty kontrolne odbywające się w następujących terminach:
  - 1 dzień po Zabiegu (wizyta bezpłatna),
  - 1 miesiąc po Zabiegu (wizyta płatna),
  - 3 miesiąc po Zabiegu (wizyta płatna),
  - między 11, a 18 miesiącem po Zabiegu (wizyta płatna),
  
- chyba, że Lekarz OPTEGRA zaleci inny harmonogram wizyt kontrolnych i odnotuje ten fakt w dokumentacji medycznej Pacjentki/Pacjenta;
  
- **Zalecenia po Zabiegu** – zalecenia, które Lekarz OPTEGRA przekazuje Pacjentce/Pacjentowi w dniu Zabiegu, które obejmują sposób stosowania przepisanych lub zalecanych leków, informacje o czynnościach, od których Pacjentka/Pacjent powinien się powstrzymać lub wykonywanie, których powinien

ograniczyć we wskazanym okresie po Zabiegu wraz z harmonogramem Wizyt Kontrolnych po Zabiegu;

- **Reoperacja** – drugi, nieodpłatny, zabieg mikrosoczewkowej i/lub laserowej korekcji wady wzroku wykonywany u Pacjentki/Pacjenta, jeżeli Cel Zabiegu nie zostanie osiągnięty, a w opinii lekarza OPTEGRA Reoperacja może przyczynić się do poprawy widzenia Pacjentki/Pacjenta i stan oczu Pacjentki/Pacjenta ustalony podczas Wizyty Kwalifikacyjnej do Reoperacji na to pozwala; Reoperacją nie jest Dokorekcja; proponowaną Reoperacją może być również zabieg Lasek, PRK i EBK;
  
- **Wizyta Kwalifikacyjna do Reoperacji** – płatna wizyta poprzedzająca Reoperację, podczas której:
  - u Pacjentki/Pacjenta wykonywany jest pełen zakres badań adekwatny do stanu oczu i wzroku Pacjentki/Pacjenta po Zabiegu, zgodny ze standardami OPTEGRA i wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej;
  - Lekarz OPTEGRA na podstawie wyników badań kwalifikuje Pacjentkę/Pacjenta do określonego typu zabiegu w ramach Reoperacji albo jeżeli analiza wyników przeprowadzonych badań prowadzi do wniosku, że w przypadku Pacjentki/Pacjenta Reoperacja jest niewskazana lub ryzyko związane z Reoperacją jest większe, niż ewentualne efekty Reoperacji, Lekarz OPTEGRA odmawia Pacjentce/Pacjentowi kwalifikacji do Reoperacji;
  - Lekarz OPTEGRA informuje Pacjentkę/Pacjenta o rodzaju zabiegu proponowanego w ramach Reoperacji, w szczególności o ryzyku związanym z tym zabiegiem i wręcza Pacjentce/Pacjentowi formularz Zgody na Reoperację, w którym m.in. opisane zostało ryzyko wiążące się z zabiegiem proponowanym w ramach Reoperacji;
  
- **Dokorekcja** – inna, niż Reoperacja, płatna i nieobjęta niniejszą GWARANCJĄ, procedura medyczna, która może być przeprowadzona u Pacjentki/Pacjenta po Zabiegu i uzyskaniu przez Pacjentkę/Pacjenta kwalifikacji do takiej procedury podczas dodatkowej, płatnej wizyty kwalifikacyjnej, w następujących sytuacjach:
  - jeżeli z badań przeprowadzonych w ramach Wizyty Kwalifikacyjnej, podczas której Pacjentka/Pacjent uzyskał kwalifikację do zabiegu Clearvu<sup>®</sup> wynika, że Pacjentka/Pacjent po takim zabiegu nie będzie tolerował maksymalnej możliwej wartości mikromonowizji w oku niedominującym (zwykle 1.5 dioptrii) i w związku z tym w czasie zabiegu Clearvu<sup>®</sup>, zastosowano w oku niedominującym korekcję o wartości mniejszej niż minus 1.5 dioptrii, a następnie po zabiegu Clearvu<sup>®</sup>, okaże się, że Pacjentka/Pacjent będzie

tolerował mikromonowizję o wartości 1.5 dioptrii lub większą, możliwe będzie przeprowadzenie innej, płatnej, procedury medycznej, zwiększającej wartość mikromonowizji u Pacjentki/Pacjenta;

- u Pacjentki/Pacjenta, u którego przeprowadzonym Zabiegiem był zabieg Femto LBV i w następstwie rozwoju u Pacjentki/Pacjenta starczowzroczności konieczne jest przeprowadzenie u Pacjentki/Pacjenta dodatkowej, płatnej, procedury medycznej polegającej na korekcji wady oka niedominującego lub obu oczu, w wyniku której u Pacjentki/Pacjenta powinien zostać wytworzony efekt zabiegu równoważny zabiegowi Clearvu®;
- **Cennik OPTEGRA** – cennik znajdujący się na stronie internetowej [www.optegra.com.pl](http://www.optegra.com.pl); jeżeli w niniejszej GWARANCJI jest wyraźnie wskazane, że dane świadczenie okulistyczne, w szczególności wizyta kwalifikacyjna (np. Wizyta Kwalifikacyjna do Reoperacji), zabieg (np. Dokorekcja), wizyta kontrolna (np. Wizyta Kontrolna po Zabiegu), konsultacja okulistyczna jest płatne, wówczas cena za dane świadczenie ustalana jest na podstawie Cennika OPTEGRA aktualnego w dniu wykonania danego świadczenia okulistycznego.

## 2. PRZEDMIOT GWARANCJI

Przedmiotem GWARANCJI jest zobowiązanie OPTEGRA do wykonania Reoperacji u Pacjentki/Pacjenta, spełniającego warunki określone w pkt. 3 GWARANCJI (pkt 3. UPRAWNIONY DO REOPERACJI) w jednej z Placówek OPTEGRA w terminie uzgodnionym między Lekarzem OPTEGRA i Pacjentką/Pacjentem oraz po udzieleniu przez Pacjentkę/Pacjenta pisemnej świadomej zgody na Reoperację, zgodnie ze standardami obowiązującymi w OPTEGRA.

## 3. UPRAWNIONY DO REOPERACJI

Uprawnionym do skorzystania z Reoperacji jest Pacjentka/Pacjent, w przypadku którego spełnione zostały, łącznie, następujące warunki:

- Pacjentka/Pacjent złożył OŚWIADCZENIE, załączone do niniejszej GWARANCJI podpisując je własnoręcznym i czytelnym podpisem;
- Pacjentka/Pacjent stosował się do Zaleceń po Zabiegu;
- Pacjentka/Pacjent odbył wszystkie Wizyty Kontrolne po Zabiegu;
- Cel Zabiegu ustalony podczas Wizyty Kwalifikacyjnej nie został osiągnięty;
- Pacjentka/Pacjent uzyskał kwalifikację do Reoperacji podczas Wizyty Kwalifikacyjnej do Reoperacji w okresie obowiązywania GWARANCJI.

#### 4. OKRES OBOWIĄZYWANIA GWARANCJI

Z zastrzeżeniem pkt. 5. WYGAŚNIĘCIE LUB UTRATA GWARANCJI, GWARANCJA obowiązuje przez okres 24 miesięcy od dnia Zabiegu wykonanego u Pacjentki/Pacjenta.

Do Pacjentki/Pacjenta mają zastosowanie warunki GWARANCJI, obowiązującej w dniu Zabiegu.

#### 5. WYGAŚNIĘCIE LUB UTRATA GWARANCJI

Jeżeli Pacjentka/Pacjent uzyskał kwalifikację do Reoperacji podczas Wizyty Kwalifikacyjnej do Reoperacji, to taka Reoperacja w ramach GWARANCJI może zostać wykonana wyłącznie w jednej z Placówek OPTEGRA. W przypadku, w którym Pacjentka/Pacjent podda się Reoperacji w innej placówce medycznej, OPTEGRA nie pokrywa kosztów takiej Reoperacji. Wykonanie Reoperacji w innej placówce medycznej, niż Placówka OPTEGRA oznacza niedotrzymanie warunków GWARANCJI przez Pacjentkę/Pacjenta, którego skutkiem będzie wygaśnięcie niniejszej GWARANCJI.

GWARANCJA może być unieważniona przez OPTEGRA w następujących przypadkach:

- Pacjentka/Pacjent nie przestrzegał Zaleceń po Zabiegu;
- Pacjentka/Pacjent nie zgłosił się i nie odbył, choćby jednej z Wizyt Kontrolnych po Zabiegu;
- Pacjentka/Pacjent w trakcie obowiązywania GWARANCJI poddał się zabiegowi, którego celem było usunięcie wady wzroku lub innemu zabiegowi medycznemu lub kosmetycznemu w okolicach oczu w innej placówce, niż Placówka OPTEGRA;
- Pacjenta/Pacjent zataił jakiegokolwiek informacje dotyczących stanu zdrowia, stanu wzroku, zabiegów chirurgicznych, okulistycznych lub innych mogących mieć wpływ na uzyskanie kwalifikacji do Zabiegu, wybór Zabiegu, przeprowadzenie Zabiegu lub zalecane leczenie po Zabiegu;
- Pacjentka/Pacjent nie uzyskał kwalifikacji do Reoperacji podczas Wizyty Kwalifikacyjnej do Reoperacji, w szczególności dotyczy to następujących przypadków:
  - u Pacjentki/Pacjenta zdiagnozowano zaćmę, jaskrę, AMD lub inne schorzenia dotyczące siatkówki, ciała szklanego, cukrzycę, niedowidzenie, stożek rogówki, epilepsję, chorobę psychiczną, zaburzenia gojenia, bliznowacenia, inne

schorzenia, które, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej mogą powodować poważne negatywne skutki dla Pacjentki/Pacjenta;

- u Pacjentki/Pacjenta zdiagnozowano prezbopię;
- Pacjentka/Pacjent stracił wzrok lub doszło do upośledzenia widzenia w wyniku urazu oka;
- rogówka w oku Pacjentki/Pacjenta jest zbyt cienka, zbyt stroma, zbyt płaska i nie można wykonać Reoperacji lub niosłaby ona nadmierne ryzyko dla Pacjentki/Pacjenta;
- u Pacjentki/Pacjenta zdiagnozowany został astygmatyzm nadwzroczny;
- u Pacjentki/Pacjenta stwierdzona została wysoka nadwzroczność;
- u Pacjentki/Pacjenta stwierdzona została wysoka, postępująca krótkowzroczność.

W przypadku Pacjentki, która w okresie pierwszych 12 miesięcy po Zabiegu zaszła w ciążę, GWARANCJA ulega zawieszeniu na okres ciąży i okres karmienia piersią, aż do ich zakończenia. Podczas zawieszenia GWARANCJI, Pacjentka zobowiązana jest do stosowania Zaleceń po Zabiegu oraz odbycia Wizyt Kontrolnych po Zabiegu zgodnie z harmonogramem.

## **6. ŚWIADCZENIA NIEOBJĘTE GWARANCJĄ PŁATNE PRZEZ PACJENTKĘ/PACJENTA**

GWARANCJA nie obejmuje następujących świadczeń, płatnych przez Pacjentkę/Pacjenta zgodnie z Cennikiem OPTEGRA:

- Wizyt Kontrolnych po Zabiegu z wyjątkiem pierwszej wizyty kontrolnej następnego dnia po Zabiegu;
- Wizyty Kwalifikacyjnej do Reoperacji;
- Dookorekcji i wizyty kwalifikacyjnej do Dokorekcji;
- wizyt kontrolnych po Reoperacji;
- wizyt kontrolnych po Dokorekcji;
- badań okulistycznych lub innej diagnostyki niezbędnej w procesie leczenia Pacjentki/Pacjenta po Zabiegu i/lub Reoperacji, zgodnie ze standardami OPTEGRA i wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej;
- świadczeń kontrolnych, profilaktycznych, diagnostycznych i terapeutycznych w przypadku ostrych i przewlekłych chorób oczu.

GWARANCJA nie obejmuje konsultacji i diagnostyki, która zostanie wykonana poza Placówkami OPTEGRA.

GWARANCJA nie obejmuje kosztu produktów leczniczych i wyrobów medycznych.

GWARANCJA nie obejmuje leczenia takich dolegliwości jak: zaćma, jaskra, AMD, zez, ani żadnych innych chorób i/lub powikłań niezwiązanych bezpośrednio z przeprowadzonym Zabiegiem.

## **7. DODATKOWE KORZYŚCI DLA PACJENTKI/PACJENTA**

Poza prawem Pacjentki/Pacjenta do Reoperacji zgodnie z warunkami niniejszej Gwarancji, OPTEGRA oferuje Pacjentce/Pacjentowi, przez okres 10 lat od dnia Zabiegu wykonanego u Pacjentki/Pacjenta, kompleksową opiekę okulistyczną obejmującą swoim zakresem świadczenia okulistyczne wykonywane w Placówce OPTEGRA wybranej przez Pacjentkę/Pacjenta. W ramach tej opieki okulistycznej, OPTEGRA udziela Pacjentce/Pacjentowi 10% rabatu na wszystkie zabiegi okulistyczne wykonywane w ww. Placówce w dniu, w którym Pacjent zdecyduje się wykupić taki zabieg. Rabat nie dotyczy konsultacji okulistycznych, kwalifikacji do zabiegów, wizyt kontrolnych oraz badań diagnostycznych.

## **8. PODEJŚCIE OPTEGRA**

Zabieg i/lub Reoperacja wykonywane są zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, procedurami medycznymi obowiązującymi w OPTEGRA oraz z zachowaniem należytej staranności. Mimo najwyższego standardu wykonania Zabiegu i/lub Reoperacji oraz ich niekwestionowanej skuteczności, nigdy w 100% nie można zagwarantować, że Cel Zabiegu zostanie osiągnięty.

Nie można też wykluczyć ewentualnych powikłań w trakcie Zabiegu i/lub Reoperacji lub w późniejszym okresie (szczegółowe informacje na ten temat przedstawiane są podczas Wizyty Kwalifikacyjnej i/lub Wizyty Kwalifikacyjnej do Reoperacji, co zostaje potwierdzone stosowną zgodą Pacjentki/Pacjenta wyrażoną, na piśmie, przed poddaniem się Zabiegowi i/lub Reoperacji).

Lekarze OPTEGRA dokładają najwyższej staranności zawodowej, aby zaproponować Pacjentce/Pacjentowi optymalny proces leczenia odpowiadający aktualnemu stanowi wzroku i oczu Pacjentki/Pacjenta. Zabieg i/lub Reoperacja nie są wykonywane, jeśli ewentualne ryzyko przewyższa spodziewane korzyści.

Żaden lekarz nie jest w stanie zagwarantować osiągnięcia Celu Zabiegu. Może się więc zdarzyć, chociaż zdarza się to relatywnie rzadko, że Cel Zabiegu, nawet po wykonaniu Reoperacji nie zostanie osiągnięty. Może się zdarzyć, że pomimo najlepszych starań Lekarza OPTEGRA, Pacjentka/Pacjent będzie wymagać dalszego leczenia, a w przypadkach skrajnych może się nawet okazać, że żaden proces terapeutyczny nie doprowadzi do osiągnięcia Celu Zabiegu.

W niektórych, rzadkich przypadkach może zdarzyć się, że wykonanie Reoperacji nie będzie możliwe lub będzie niewskazane np. z powodu rodzaju wady lub stanu narządu wzroku (oka). Jeżeli dostępne będą inne metody terapeutyczne, w tym Dokorekcja, nieobjęte niniejszą GWARANCJĄ i płacone przez Pacjentkę/Pacjenta, wówczas Lekarz OPTEGRA przedstawi Pacjentce/Pacjentowi propozycję dalszego leczenia.

Zabieg i Reoperacja nie mogą i nie mają w założeniu leczenia, zapobiegania lub opóźniania takich dolegliwości jak: zaćma, jaskra, AMD, zez.

## **9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Termin GWARANCJI rozpoczyna się w dniu, w którym u Pacjentki/Pacjenta wykonany został Zabieg.

Postanowienia GWARANCJI, która zamieszczona jest na stronie [www.optegra.com.pl](http://www.optegra.com.pl) mogą zostać zmienione przez OPTEGRA w każdym czasie. Zmienione postanowienia GWARANCJI wchodzi w życie po upływie 30 dni od dnia ich ogłoszenia na stronie [www.optegra.com.pl](http://www.optegra.com.pl)

Jakiegokolwiek zmiany postanowień GWARANCJI po dniu wykonania Zabiegu u Pacjentki/Pacjenta wymaga odrębnego, pisemnego oświadczenia OPTEGRA i Pacjentki/Pacjenta.

Niniejsze warunki GWARANCJI wchodzi w życie z dniem 15.02.2024r.

**ŻYCZYMY PAŃSTWU DOBREGO WIDZENIA!**