

KARTA MAŁEGO PACJENTA NOVIA MED – STOMATOLOGIA

1. Wystawcą i właścicielem Karty Małego Pacjenta NOVIA MED jest NOVIA Sp. z o.o. z siedzibą w Chorzowie, przy ul. Paderewskiego 34, NIP: 627-24-77-191
2. Użytkownikiem karty jest osoba, która nie ukończyła **14 roku życia** i która zaakceptuje warunki niniejszego regulaminu.
3. Karta Małego Pacjenta wystawiana jest imiennie na okaziciela i może z niej korzystać osoba, na którą karta została wystawiona.
4. Otrzymanie i korzystanie z karty jest bezpłatne.
5. Karta uprawnia do otrzymania **rabatu w wysokości 20%** na usługi stomatologiczne **podczas piątej wizyty w gabinecie**. Warunkiem otrzymania rabatu jest zbieranie podczas 4 poprzednich wizyt specjalnych pieczętek w gabinecie stomatologicznym. Otrzymanie piątej pieczętki uprawnia do w/w zniżki. Pacjent zobowiązany jest do okazania Karty Małego Pacjenta w gabinecie przed dokonaniem płatności za usługę.
6. Karta Małego Pacjenta uprawnia posiadacza karty **do bezpłatnych przeglądów jamy ustnej 1 raz w ciągu roku kalendarzowego**.
7. Karta Małego Pacjenta NOVIA MED obowiązuje w gabinecie stomatologicznym NOVIA MED w Chorzowie, przy ul. Paderewskiego 34.
8. Karta wydawana jest na czas nieokreślony. Wystawca może unieważnić kartę w przypadku niedotrzymania przez użytkownika warunków regulaminu karty lub w przypadku zmiany ogólnych warunków zasad przyznawania rabatu przez Zarząd Spółki.
9. Regulamin Karty Małego Pacjenta jest podany do publicznej wiadomości na stronie internetowej www.noviamed.com.pl oraz dostępny jest w gabinetach stomatologicznych.
10. Rabaty związane z Kartą Małego Pacjenta nie łączą się z innymi rabatami i promocjami udzielanymi przez NOVIA MED.