

REGULAMIN ZAKUPU DOSTĘPU DO OPROGRAMOWANIA MEDYCZNEGO myLoop
z dnia 28 listopada 2022 roku
wersja 1.7 z dnia 01.09.2026 roku

§1

1. Regulamin określa warunki zakupu dostępu do oprogramowania medycznego myLoop zwanego dalej „dostęp”.
2. Dystrybutorem oprogramowania jest spółka mylife Diabetes Care Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Józefa Piłsudskiego 1, 00-728 Warszawa, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000693709, NIP5252722066, REGON 36823563700000, zwana dalej „Dystrybutorem”.

§2

1. Przedmiotem zakupu jest możliwość uzyskania dostępu do oprogramowania medycznego myLoop przez 365 dni (1 rok) na warunkach i zasadach opisanych w niniejszym regulaminie.
2. **Do korzystania z aplikacji myLoop wymagany jest smartfon z systemem operacyjnym Android lub iOS zgodny z systemem Dexcom:** www.dexcom.com/compatibility

§3

1. Dostęp do oprogramowania medycznego myLoop, sprzedawany jest na terenie Rzeczypospolitej Polskiej wszystkim osobom z cukrzycą, ceniącym komfort życia i bezpieczeństwo, posiadającym pompę YpsoPump Dose (ver.1.5x) oraz używającym systemu Dexcom G6/G7.
2. Zgłoszenie chęci zakupu dostępu należy wysłać na adres: info@mylife-diabetescare.pl, podając następujące dane (1÷9):
 1. numer seryjny SN pompy insulinowej YpsoPump;
 2. imię;
 3. nazwisko;
 4. datę urodzenia;
 5. adres do faktury;
 6. telefon kontaktowy;
 7. adres email;
 8. imię i nazwisko lekarza prowadzącego;
 9. nazwę Poradni/Ośrodka, pod opieką którego klient pozostaje
3. Przesłanie powyższych danych będzie równoznaczne z zapoznaniem się przez klienta z niniejszym regulaminem zakupu dostępu.
4. Na podany przez klienta adres email zostanie przesłana faktura, po opłaceniu której klient otrzyma dostęp na 365 dni - **po spełnieniu warunków opisanych w §3 pkt 5 i 6.**
5. Przed uruchomieniem dostępu **KONIECZNE** jest zgłoszenie się do lekarza prowadzącego i wypełnienie strony „**Potwierdzenie ustawień i uruchomienia pompy YpsoPump i/lub myLoop (Cam APS FX)**” stanowiącej część Regulaminu.
6. Lekarz prowadzący lub certyfikowany edukator lub klient **musi przesłać** na adres: info@mylife-diabetescare.pl wypełnioną i podpisaną przez lekarza prowadzącego zgodę na terapię za pomocą pompy insulinowej połączonej z aplikacją myLoop (CamAPS FX) – **ostatnia strona Regulaminu**. Po otrzymaniu przez mylife Diabetes Care Polska podpisanej przez lekarza zgody (ostatnia strona Regulaminu) oraz daty uruchomienia uzgodnionej z edukatorem - nastąpi odblokowanie dostępu na 365 dni. Na 30 dni przed upływem terminu zakończenia dostępu do aplikacji użytkownik otrzyma powiadomienie w aplikacji Cam APS FX. Na życzenie użytkownika dostęp może zostać przedłużony na kolejne 365 dni.

7. Przesłanie skanu podpisanej przez lekarza zgody na terapię przy zastosowaniu myLoop (ostatnia strona Regulaminu) wymagane jest jedynie przy pierwszym zakupie dostępu.
8. **Niespełnienie warunków opisanych w §3 pkt 5 i 6 będzie równoznaczne z niezastosowaniem się do regulaminu.**
9. Wszelkie pytania i wątpliwości prosimy kierować pod numer 800 101 621 lub info@mylife-diabetescare.pl

§4

1. W terminie do 30 dni, od dnia uzyskania dostępu, klient ma prawo do odstąpienia od Umowy.
2. W przypadku odstąpienia od umowy, klient otrzyma zwrot środków, a dostęp klienta zostanie zablokowany.
3. W przypadku wyrażenia chęci ponownego uzyskania dostępu należy wysłać wiadomość drogą elektroniczną na adresy: maciej.rzyski@mylife-diabetescare.com i ewa.chlebicka@mylife-diabetescare.com

§5

1. Informacje na temat przetwarzania danych osobowych znajdują się pod adresem: <https://www.mylife-diabetescare.com/pl-PL/polityka-prywatnosci>
2. W przypadku pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz swoich praw w tym zakresie należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych pod adresem:
First Privacy B.V.
Naritaweg 127-137 1043 BS Amsterdam
office@first-privacy.com

§6

1. Dystrybutor zastrzega sobie możliwość zmiany treści Regulaminu, nie naruszając podstawowych zasad oraz praw nabytych w każdym czasie.
2. Informacje dotyczące dostępu można uzyskać pod numerem infolinii 800 101 621, pod adresem info@mylife-diabetescare.pl oraz na stronie internetowej <https://www.mylife-diabetescare.com/pl-PL/loop-program.html>
3. Dystrybutor zastrzega sobie prawo kontaktu telefonicznego z klientem w celu weryfikacji zadowolenia z dostępu.
4. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie będą miały zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.

Potwierdzenie ustawień i uruchomienia pompy YpsoPump i/lub myLoop (CamAPS FX)

Informacje o pacjencie i lekarzu prowadzącym	
Imię i nazwisko:	Data urodzenia:
Lekarz prowadzący:	Poradnia Diabetologiczna:

Rozpoczęcie terapii myLoop - Cam APS FX – proszę zaznaczyć w odpowiednim ☐	
☐ Nowy użytkownik pompy insulinowej	☐ Doświadczony użytkownik pompy insulinowej
☐ Uruchomienie będzie prowadzone przez lekarza i/lub pielęgniarkę edukacyjną/edukatora.	☐ Uruchomienia dokonuje użytkownik we współpracy z edukatorem mylife Diabetes Care

Dane wejściowe wymagane do uruchomienia hybrydowej pętli zamkniętej myLoop (CamAPS FX)	
Całkowita dobową dawkę insuliny: j.	Masa ciała: kg
Osobista docelowa glikemia: ☐ Pozostawić ustawioną wartość (104 mg/dL)	Osobista docelowa glikemia: ☐ Ustawić wartość docelową glikemii:

Ustawienia kalkulatora Bolusa	
Minimalna glikemia do obliczeń (50 – 80 mg/dL)	mg/dL
Maksymalny bolus jednorazowy (0,5 – 30 j. co 0,5 j.)	j.
Czas działania insuliny - insulina aktywna (2- 8 godz. co 0,5 godz.)	godz.

Numer seryjny SN pompy insulinowej: _____

[illegible]

UWAGA!

Przed uruchomieniem pętli konieczne jest ustawienie w pompie bazy (dawki podstawowej) A i B. Jeżeli korzystamy tylko z jednej bazy to baza B powinna być identyczna z bazą A.

Ustawienie baz jest niezbędne: w sytuacji, gdy wyłączymy lub wyłączy się automatycznie tryb «Auto mode» pompa będzie korzystała z ustawionej bazy, a w przypadku braku ustawień przestanie podawać insulinę.



Dodatkowe informacje i zalecenia:

Terapia „pętla” nie zwalnia z regularnych wizyt u diabetologa.

Data uruchomienia

Podpis pacjenta

Data

Pieczęć lekarza

Podpis lekarza

Wyrażam zgodę na terapię pacjenta (imię i nazwisko)
za pomocą pompy insulinowej YpsoPump połączonej z systemem myLoop (aplikacją CamAPS FX).

Data

Pieczęć lekarza

Podpis lekarza