

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY  
PODMIOTU LECZNICZEGO WYKONUJĄCEGO DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ  
POD NAZWĄ LUMIDENT**

**I. Nazwa podmiotu leczniczego**

Podmiotem leczniczym jest: LUMIDENT spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie (02-775), przy ul. Alternatywy 7, lok. U5, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001152583, NIP 9512614129, REGON 540771127, wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą Wojewody Mazowieckiego pod numerem: 000000288750 (dalej jako: „**LUMIDENT**”).

1. Nazwa zakładu leczniczego: LUMIDENT.
2. Dane adresowe zakładu leczniczego: ul. Alternatywy 7, lok. U5, 02-775 Warszawa.
3. Numer REGON zakładu leczniczego: 54077112700011.

**II. Podstawa działania**

1. LUMIDENT jest podmiotem leczniczym, działającym na podstawie:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz. 654 z późn. zm.) i przepisów wydanych na jej podstawie (dalej jako: „**Ustawa o działalności leczniczej**”);
- Ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. 2009 nr 52 poz. 417 z późn. zm.) (dalej jako: „**Ustawa o Prawach Pacjenta**”);
- Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o Zawodach Lekarza i Lekarza Dentysty (Dz.U. 1997 nr 28 poz. 152 z późn. zm.) (dalej jako: „**Ustawa o Zawodach Lekarza i Lekarza Dentysty**”);
- Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 2020 R. POZ. 666) (dalej jako: „**Rozporządzenie w dokumentacji medycznej**”);
- niniejszego Regulaminu (dalej jako: „**Regulamin**”);
- wpisu do właściwego Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.

**III. Regulamin**

1. Niniejszy Regulamin określa:

- cele i zadania LUMIDENT;
- strukturę organizacyjną LUMIDENT;
- rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych;
- miejsce i czas udzielania świadczeń zdrowotnych;
- przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w jednostkach i komórkach organizacyjnych LUMIDENT;

- organizację i zadania poszczególnych komórek organizacyjnych LUMIDENT;
- postępowanie z dokumentacją medyczną;
- wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej;
- organizację procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z pobieraniem opłat za świadczenia;
- sposób kierowania jednostką i komórkami organizacyjnymi LUMIDENT;
- prawa i obowiązki pacjentów;
- cele i zasady korzystania z monitoringu.

#### **IV. Cele i zadania LUMIDENT**

1. Celem LUMIDENT jest wykonywanie działalności leczniczej w rodzaju ambulatoryjnej opieki zdrowotnej oraz działanie na rzecz ochrony zdrowia, poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w obszarze stomatologii.
2. Podmiot Leczniczy realizuje następujące zadania:
  - diagnostyka i leczenie;
  - udzielanie indywidualnych porad i konsultacji;
  - współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;
  - podejmowanie działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki i promocji zdrowia.

#### **V. Struktura organizacyjna podmiotu leczniczego**

1. Podmiotem Leczniczym LUMIDENT Sp. z o.o. kieruje zarząd Podmiotu Leczniczego – w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (dalej jako: „Zarząd”).
2. W ramach Podmiotu Leczniczego funkcjonuje zakład leczniczy (dalej Zakład Leczniczy):
  - LUMIDENT przy ul. Alternatywy 7, lok. U5, 02-775 Warszawa, REGON: 54077112700011 (zwany dalej LUMIDENT);
3. W Zakładzie Leczniczym funkcjonuje jednostka organizacyjna:
  - LUMIDENT (nazwa zakładu) – LUMIDENT (nazwa jednostki);
4. W jednostce organizacyjnej funkcjonują komórki organizacyjne:
  - LUMIDENT (nazwa jednostki):
    - 1800 Poradnia stomatologiczna:
      - HC.1.3.2. Leczenie stomatologiczne - 77 Stomatologia zachowawcza z endodoncją;
    - 1840 Poradnia chirurgii stomatologicznej:
      - HC.1.3.2. Leczenie stomatologiczne - 72 Chirurgia stomatologiczna;
    - 1830 Poradnia protetyki stomatologicznej:
      - HC.1.3.2. Leczenie stomatologiczne - 75 Protetyka stomatologiczna;
    - 1801 Poradnia stomatologiczna dla dzieci:
      - HC.1.3.2. Leczenie stomatologiczne - 76 Stomatologia dziecięca.

#### **VI. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych**

1. Zakład Leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju: ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. Podmiot Leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych z obszaru stomatologii, w zakresie chorób zębów, jamy ustnej, części twarzowej czaszki oraz okolic przyległych, a ponadto skóry.

## **VII. Miejsce i czas udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Siedzibą i miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Stomatologia LUMIDENT mieszcząca się w Warszawie (02-775), przy ul. Alternatywy 7, lok. U5.
2. LUMIDENT czynny jest:
  - od poniedziałku do piątku w godz. 09:00 – 21:00;
  - w soboty w godz. 10:00 – 16:00.
3. Informacje o godzinach otwarcia LUMIDENT są umieszczone w miejscach ogólnie dostępnych dla pacjentów w miejscu udzielania świadczeń oraz na stronie internetowej [www.lumident.pl](http://www.lumident.pl).
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są w godzinach otwarcia LUMIDENT, w terminie i czasie wcześniej ustalonym z pracownikiem recepcji w trakcie rejestracji świadczenia.

## **VIII. Organizacja i zadania komórek organizacyjnych Zakładu Leczniczego LUMIDENT**

1. Do zadań poradni stomatologicznej LUMIDENT należy:
  - udzielanie świadczeń z zakresu stomatologii zachowawczej;
  - udzielanie świadczeń z zakresu protetyki stomatologicznej;
  - udzielanie świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej;
  - udzielanie świadczeń z zakresu stomatologii dziecięcej;
  - udzielanie świadczeń z zakresu stomatologii estetycznej;
  - udzielanie świadczeń z zakresu implantologii stomatologicznej;
  - udzielanie świadczeń z zakresu higienizacji;
  - prowadzenie działań diagnostycznych;
  - prowadzenie profilaktyki stomatologicznej;
  - prowadzenie dokumentacji medycznej;
  - dbałość o wizerunek LUMIDENT;
  - przestrzeganie tajemnicy służbowej, kodeksów etyki zawodowej, karty Praw Pacjenta;
  - wykonywanie innych obowiązków ustalonych w poszczególnych zarządzeniach lub zadaniach Kierownika LUMIDENT.
2. LUMIDENT powierza wyznaczonemu lekarzowi obowiązek nadzoru w zakresie prawidłowości i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, koordynacji pracy personelu medycznego zatrudnionego przez LUMIDENT oraz nadzoru nad prawidłowością prowadzenia dokumentacji medycznej i przetwarzania danych w niej zawartych.
3. LUMIDENT w realizacji swoich zadań może współpracować z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, organizacjami społecznymi, fundacjami, stowarzyszeniami naukowymi i innymi instytucjami, których statutowym zadaniem jest działanie na rzecz zdrowia społeczeństwa.

## **IX. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w jednostkach i komórkach organizacyjnych LUMIDENT**

1. Świadczenia zdrowotne są udzielane wyłącznie przez pracowników medycznych posiadających odpowiednie kwalifikacje, potwierdzone dyplomami i certyfikatami, oraz spełniających wymagania zdrowotne.
2. LUMIDENT udziela świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
3. Pomieszczenia oraz wyposażenie LUMIDENT w sprzęt medyczny odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym i standardom określonym w odrębnych przepisach.

4. Aparatura i sprzęt medyczny LUMIDENT są wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Rejestracja pacjentów dokonywana jest na podstawie zgłoszenia:
  - osobistego lub za pośrednictwem osoby trzeciej w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - telefonicznego pod numerem telefonu: +48 50 259 1111;
  - za pośrednictwem adresu e-mail: [recepca@lumident.pl](mailto:recepca@lumident.pl).
  - za pośrednictwem rezerwacji online na stronie internetowej [www.lumident.pl](http://www.lumident.pl).
6. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się w Rejestracji. W Rejestracji pacjent zobowiązany jest okazać dowód tożsamości celem zweryfikowania tożsamości.
7. W Rejestracji pacjent jest uprawniony złożyć:
  - pisemne oświadczenie o upoważnieniu określonej osoby do wglądu w dokumentację medyczną za życia pacjenta i po jego śmierci (lub o nieupoważnieniu nikogo), - pisemne oświadczenie o zgodzie na udzielenie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 17 i art. 26 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
8. Pacjent jest zobowiązany do udzielenia zgody na udzielenie świadczenia zdrowotnego każdorazowo, przed rozpoczęciem zabiegu z zakresu endodoncji, protetyki, chirurgii, periodontologii, ortodoncji a także przed zabiegiem wybielania zębów, wykonania znieczulenia miejscowego.
9. W przypadku udzielania przez LUMIDENT świadczeń zdrowotnych z zakresu protetyki, przed przystąpieniem do udzielania świadczeń zdrowotnych, pomiędzy LUMIDENT a pacjentem zawierana jest umowa na prace protetyczne.
10. Po zarejestrowaniu się do lekarza, pacjent w umówionym dniu i o określonej godzinie zgłasza się do przyjęcia we wskazanym gabinecie lekarskim. W sytuacji, gdy jest to pierwsza wizyta pacjenta, pacjent zgłasza się 15 minut wcześniej, w celu założenia dokumentacji medycznej.
11. W trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego pacjent ma prawo do uzyskania wszystkich niezbędnych wyjaśnień, dotyczących postawionej diagnozy, a także zaproponowanego leczenia.
12. Na każdym etapie udzielania świadczenia zdrowotnego pacjent ma prawo do złożenia skargi na zachowanie lub czynności personelu LUMIDENT. Skargi przyjmuje Kierownik LUMIDENT.
13. Skarga może być złożona ustnie lub pisemnie. Na każdą skargę złożoną pisemnie LUMIDENT udziela pisemnej odpowiedzi w terminie nie przekraczającym 14 dni.
14. Zgłoszenie nieprawidłowości dotyczących świadczeń objętych gwarancją nie stanowi skargi w rozumieniu niniejszego paragrafu i podlega rozpatrzeniu zgodnie z zasadami określonymi w § XIVa Regulaminu.

## **X. Postępowanie z dokumentacją medyczną**

1. LUMIDENT prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną na zasadach określonych w:
  - niniejszym Regulaminie;
  - art. 26 Ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
  - Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie dokumentacji medycznej;
  - klauzuli informacyjnej dostępnej pod adresem: <https://lumident.pl>.
2. LUMIDENT zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji medycznej.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
  - do wglądu w siedzibie LUMIDENT;
  - poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów lub kopii;
  - poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, jeżeli uprawniony organ lub podmiot żąda udostępnienia oryginałów tej dokumentacji;

- za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
  - na informatycznym nośniku danych.
4. Zdjęcia rentgenowskie wykonywane są wyłącznie cyfrowo i mogą być przesłane pacjentowi drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany przez pacjenta (po odpowiednim zabezpieczeniu hasłem przez LUMIDENT).

#### **XI. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej**

1. LUMIDENT nie pobiera opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej.

#### **XII. Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w związku z pobieraniem opłat za świadczenia**

1. Podmiot leczniczy udziela świadczeń zdrowotnych odpłatnie, zgodnie z cennikiem (Cennik), który dostępny jest w rejestracji LUMIDENT. Ustalając wysokość opłat, bierze się pod uwagę konieczny do wykonania świadczenia nakład pracy personelu medycznego, zużycie sprzętu i urządzeń medycznych, wartość wykorzystanych wyrobów medycznych, czas trwania opieki medycznej oraz stopień skomplikowania zabiegu.
2. Ostateczna cena świadczeń zdrowotnych udzielanych przez LUMIDENT uzależniona jest od rodzaju i zakresu przedmiotowych świadczeń, który ustalany jest przez lekarza prowadzącego w porozumieniu z pacjentem/przedstawicielem ustawowym pacjenta.
3. Koszty leczenia płatne są co do zasady po każdej wizycie. W przypadku niektórych świadczeń, pacjent jest zobowiązany do dokonania wpłaty zaliczki bądź zadatku, o czym jest informowany przed rozpoczęciem leczenia – wówczas pozostała część płatna jest po zakończeniu leczenia.

#### **XIII. Sposób kierowania jednostką i komórkami organizacyjnymi LUMIDENT**

4. Pracami LUMIDENT oraz działających w jego strukturze jednostek organizacyjnych i komórek organizacyjnych kieruje Zarząd.
5. Do osób wskazanych w ust. 1 powyżej należy zapewnienie prawidłowego działania LUMIDENT i jednostek oraz komórek organizacyjnych działających w jego strukturze, w tym w szczególności:
  - nadzór nad jakością udzielanych świadczeń zdrowotnych w ramach LUMIDENT;
  - kontrola wykonywania zadań przez podległych pracowników/współpracowników;
  - kontrola przestrzegania przez personel obowiązujących przepisów prawa, w tym m.in. prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej;
  - zachęcanie pracowników/współpracowników do podnoszenia kwalifikacji zawodowych;
  - zgłaszanie właściwym izmom lekarskim przypadków naruszenia zasad etyki przez podległych pracowników/współpracowników.

#### **XIV. Prawa i obowiązki pacjentów**

1. W czasie korzystania ze świadczeń medycznych w LUMIDENT pacjent ma prawo do:
  - świadczeń zdrowotnych odpowiadających wymaganiom aktualnej wiedzy medycznej, wykonywanych dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób przez osoby wykonujące zawód medyczny, z należytą starannością i zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
  - wyczerpującej i zrozumiałej informacji o swoim stanie zdrowia;
  - uzyskania od osoby wykonującej zawód medyczny przystępnej informacji o stanie zdrowia, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych i leczniczych,

- dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu w zakresie udzielanych przez tę osobę świadczeń zdrowotnych oraz zgodnie z posiadanymi przez nią uprawnieniami;
- o wyrażenia zgody na udzielenie wyżej wymienionych informacji osobom upoważnionym, wskazanym w dokumentacji medycznej;
  - poszanowania godności osobistej oraz uprzejmego traktowania przez personel LUMIDENT;
2. Do obowiązków pacjenta należy:
    - posiadanie stosownego dokumentu potwierdzającego tożsamość;
    - udzielanie w trakcie wywiadu lekarskiego pełnej i prawdziwej informacji o jego stanie zdrowia i przebiegu dotychczasowego leczenia. Pacjent jest zobowiązany poinformować lekarza prowadzącego o stale przyjmowanych lekach (w tym także niezwiązanych z jednostką chorobową, która jest przyczyną wizyty w LUMIDENT).
    - przestrzeganie zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu na terenie LUMIDENT;
    - przestrzeganie zasad bezpieczeństwa oraz ppoż.;
    - przestrzeganie zaleceń lekarza;
  3. Orzeczenia lekarskie dotyczące stanu zdrowia pacjentów wydawane są zgodnie z regulacjami Ustawy o Zawodach lekarza i Lekarza Dentysty.
  4. Pacjent nie ma prawa do nagrywania wizerunku oraz głosu personelu LUMIDENT za pośrednictwem nośników, telefonów komórkowych, dyktafonów, tabletów i innych urządzeń komunikacyjnych.
  5. Podczas leczenia w gabinecie stomatologicznym może przebywać poza pacjentem lekarz stomatolog oraz asystentka stomatologiczna. W niektórych sytuacjach może znajdować się osoba trzecia w postaci asystenta stomatologicznego lub praktykanta. Na wyraźną prośbę Pacjenta w gabinecie może przebywać osoba towarzysząca.

#### **XIVa. Gwarancja na świadczenia stomatologiczne**

##### **1. Charakter gwarancji.**

LUMIDENT udziela Pacjentom dobrowolnej gwarancji na wybrane świadczenia stomatologiczne wykonane w Zakładzie Leczniczym, na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie.

Gwarancja ma charakter umowny i dotyczy wyłącznie prawidłowości wykonania świadczenia zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami należytej staranności oraz obowiązującymi standardami leczenia.

Gwarancja nie stanowi zapewnienia określonego rezultatu leczenia, w szczególności nie stanowi gwarancji biologicznej trwałości efektu leczenia, ani rękojmi w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.

Udzielenie gwarancji nie wyłącza ani nie ogranicza praw Pacjenta wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności Ustawy o Prawach Pacjenta oraz przepisów dotyczących odpowiedzialności cywilnej.

##### **2. Zakres i okres gwarancji**

Gwarancją objęte są wyłącznie świadczenia stomatologiczne wykonane przez LUMIDENT, których zakres został określony w dokumentacji medycznej Pacjenta lub w indywidualnym planie leczenia.

Okres gwarancji dla poszczególnych rodzajów świadczeń wynosi:

- wypełnienia stałe – 12 miesięcy;
- prace protetyczne stałe (w szczególności korony, mosty, licówki) – 12 miesięcy;
- prace protetyczne ruchome – 12 miesięcy;
- świadczenia implantologiczne:
  - a) część implantologiczna – zgodnie z warunkami gwarancji producenta implantu,

b) prace protetyczne wykonane na implantach – 12 miesięcy.

Szczegółowe warunki gwarancji mogą być każdorazowo doprecyzowane w umowie zawieranej z Pacjentem, w szczególności w przypadku leczenia protetycznego lub implantologicznego.

### 3. Warunki obowiązywania gwarancji

Warunkiem skorzystania z uprawnień gwarancyjnych jest:

- przestrzeganie przez Pacjenta wszystkich zaleceń lekarskich,
- utrzymywanie prawidłowej higieny jamy ustnej,
- odbywanie wizyt kontrolnych w terminach wskazanych przez lekarza, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy,
- niezwłoczne zgłoszenie LUMIDENT stwierdzonych nieprawidłowości.

Pacjent zobowiązany jest do poinformowania lekarza o chorobach ogólnoustrojowych, przyjmowanych lekach oraz innych okolicznościach mogących mieć wpływ na proces leczenia lub trwałość wykonanych świadczeń.

### 4. Wyłączenia odpowiedzialności gwarancyjnej

Gwarancja nie obejmuje w szczególności:

- prac tymczasowych,
- naturalnego zużycia prac protetycznych,
- następstw urazów mechanicznych, wypadków losowych lub zdarzeń niezależnych od LUMIDENT,
- zmian wynikających z chorób ogólnoustrojowych lub zaburzeń zgryzu,
- skutków bruxizmu lub innych parafunkcji, jeżeli Pacjent nie stosował zaleconych przez lekarza szyn ochronnych,
- ingerencji lub leczenia przeprowadzonego poza LUMIDENT,
- niestosowania się przez Pacjenta do zaleceń lekarskich lub zaleconych wizyt kontrolnych.

### 5. Tryb zgłaszania i realizacji gwarancji

Zgłoszenie nieprawidłowości dotyczących świadczeń objętych gwarancją powinno nastąpić niezwłocznie po ich stwierdzeniu i wymaga osobistego stawiennictwa Pacjenta w LUMIDENT w celu przeprowadzenia oceny klinicznej.

O zasadności zgłoszenia oraz sposobie realizacji gwarancji decyduje lekarz po przeprowadzeniu badania oraz analizie dokumentacji medycznej.

W przypadku uznania reklamacji LUMIDENT, według własnego wyboru:

- dokona nieodpłatnej korekty lub naprawy świadczenia, albo
- wykona świadczenie ponownie w zakresie uznanym za medycznie uzasadniony.

Gwarancja nie obejmuje zwrotu kosztów leczenia ani wypłaty świadczeń pieniężnych, chyba że obowiązek taki wynika z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa lub prawomocnego orzeczenia sądu.

## **XV. Cele i zasady korzystania z monitoringu**

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów i personelu LUMIDENT oraz ochrony mienia - w pomieszczeniach ogólnodostępnych LUMIDENT (w gabinetach, poczekalniach i korytarzu) prowadzony jest monitoring za pomocą urządzeń umożliwiających rejestrację obrazu i dźwięku. Nagrania obrazu i dźwięku, uzyskane w wyniku monitoringu, wykorzystywane są wyłącznie do celów, dla których zostały zebrane, i przechowywane przez okres nie dłuższy niż 3 (trzy) miesiące od dnia nagrania. Po tym okresie uzyskane w wyniku monitoringu nagrania obrazu zawierające

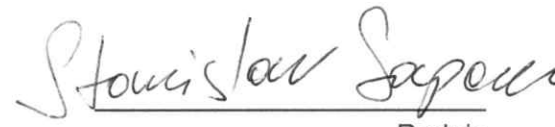
dane osobowe podlegają zniszczeniu, o ile zgodnie z przepisami prawa nie jest wymagane ich zachowanie.

## **XVI. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin ustala i zatwierdza Kierownik LUMIDENT.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem 02 lutego 2026 roku.
3. W sprawach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie mają odrębne przepisy.
4. Regulamin jest udostępniany w następujący sposób:
  - 1) na życzenie petenta – w recepcji LUMIDENT;
  - 2) na tablicy ogłoszeń – w recepcji LUMIDENT;
  - 3) na stronie internetowej LUMIDENT.

Lumident Sp. z o.o  
ul. Alternatywy 7 lok. U5, 02-775 Warszawa  
NIP: 9512614129, REGON: 54077112700011  
tel. +48 502 591 111

Prezes Zarządu  
Stanislav Sapoun

  
Podpis