

Regulamin Fizjoterapia Paulina Duszak

I. DANE PRAKTYKI ZAWODOWEJ

1. Praktyka Zawodowa Fizjoterapia Paulina Duszakz siedzibą w Gdańsku (kod pocztowy: 80-034) pod adresem: ul. Nieborowska 24/14, posiadający numer NIP: 7422200771 oraz REGON: 383249234, wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej

2. Dane adresowe i korespondencyjne:

Adres praktyki zawodowej:	ul. Opolska 3/11, 80-395 Gdańsk
Adres do korespondencji:	ul. Nieborowska 24/14; 80-034 Gdańsk
Numer telefonu:	518324323
Adres e-mail:	kontakt@paulinaduszak.pl
Strona internetowa:	www.paulinaduszak.pl

II. ORGANIZACJA ŚWIADCZENIA USŁUG

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są jednostki organizacyjne Zakładu Leczniczego znajdujące się w pod adresem: ul. Opolska 3/11, 80-395 Gdańsk.

2. Praktyka Zawodowa jest wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **numer księgi rejestrowej:** 000000211713 organ rejestrowy: Krajowa Izba Fizjoterapeutów.

3. Prowadzona działalność lecznicza obejmuje **ambulatoryjne świadczenia zdrowotne** w zakresie fizjoterapii.

III. ZAKRES USŁUG

Praktyka Zawodowa udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych **z zakresu fizjoterapii**, polegających w szczególności na:

- diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
- kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu zabiegów fizjoterapeutycznych;
- kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
- kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
- zlecaniu wyrobów medycznych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
- dobieraniu wyrobów medycznych zgodnie z potrzebami pacjenta;
- nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
- prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
- wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
- nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

IV. ORGANIZACJA WIZYT I OPŁATY

1. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego.

Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w Zakładzie Leczniczym na 10 minut przed pierwszą umówioną godziną wizyty.

W przypadku spóźnienia, wizyta zostanie odpowiednio skrócona.

2. Pacjent może odwołać wizytę na co najmniej 24 godziny przed jej planowanym terminem.

W przypadku odwołania wizyty po tym terminie, Praktyka Zawodowa ma prawo obciążyć pacjenta opłatą równowartości wizyty, przy czym każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.

3. W sytuacji konieczności udzielania dodatkowych świadczeń w trakcie wizyty, ich koszt ustalany jest indywidualnie, a płatność dokonuje się niezwłocznie po wykonaniu świadczenia.

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników Praktyki Zawodowej (w tym osób współpracujących), w Zakładzie Lecznym prowadzony jest całodobowy monitoring pomieszczeń ogólnodostępnych, obejmujący recepcję oraz korytarz.

2. Monitoring realizowany jest przy użyciu urządzeń rejestrujących obraz (monitoring wizyjny), dźwięk nie jest rejestrowany.

3. Dane osobowe uzyskane z monitoringu są przetwarzane wyłącznie w celu zapewnienia bezpieczeństwa.

4. Nagrania przechowywane są przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące, chyba że przepisy wymagają dłuższego przechowywania, np. w przypadku zdarzeń wymagających wyjaśnienia.

5. Nagrania mogą być udostępnione podmiotom trzecim wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

6. Pacjenci mogą uzyskać informacje o administratorze danych z monitoringu.

VI. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO) I PRAWA PACJENTA

1. Dane osobowe pacjentów przetwarzane są zgodnie z przepisami RODO w celu realizacji świadczeń zdrowotnych.

2. Administratorem danych osobowych jest Praktyka Zawodowa.

3. Pacjent ma prawo do:

- dostępu do swoich danych i dokumentacji medycznej,

- sprostowania, a w uzasadnionych przypadkach usunięcia swoich danych,
 - zgłoszenia uwag lub reklamacji dotyczących świadczonych usług.
4. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w polityce prywatności udostępnianej pacjentom.

VII. REKLAMACJE

1. Pacjent ma prawo zgłosić reklamację dotyczącą świadczonych usług.
2. Reklamacje można składać osobiście w placówce, drogą elektroniczną lub pocztą tradycyjną na adres Praktyki Zawodowej.
3. Każda reklamacja będzie rozpatrywana indywidualnie, a pacjent zostanie poinformowany o wyniku postępowania reklamacyjnego.

VIII. CENNIK USŁUG I DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Cennik usług jest ustalany przez Fizjoterapeutę.
2. Wszystkie ceny podane są jako ceny brutto.

Załącznik nr 1 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

udzielane przez Fizjoterapia Paulina Duszak

ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE	CENA BRUTTO
FIZJOTERAPIA (pierwsza wizyta)	190,00 zł
FIZJOTERAPIA (kolejna wizyta)	180,00 zł
Pakiet 3ch wizyt	510,00 zł

Pakiet 5ciu wizyt	800,00 zł
Pakiet 10ciu wizyt	1 500,00 zł
TRENING SIŁOWY/FUNKCJONALNY	150,00 zł
Pakiet 5ciu treningów	700,00 zł
Pakiet 10ciu treningów	1 300,00 zł

Załącznik nr 2 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

CENNIK OPŁAT ZA DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ

udostępnianą przez Fizjoterapia Paulina Duszak

SPOSÓB UDOSTĘPNIANIA	OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE
Kopia dokumentacji medycznej	0,36 zł za stronę
Wydruk dokumentacji medycznej	0,36 zł za stronę
Odpis dokumentacji medycznej	10,33 zł za stronę
Wyciąg dokumentacji medycznej	10,33 zł za stronę
Na informatycznym nośniku danych (płyta CD lub DVD).	2,06 zł
Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci kopii, wydruku, odpisu lub wyciągu lub na informatycznym nośniku danych	bezpłatnie