

Regulamin Centrum Terapii Habitus

§1 Gabinet

1. Właścicielem gabinetu jest mgr Karolina Bobryk-Kopcińska
2. Gabinet nie wykonuje świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (NFZ, PEFRON itp.)
3. Gabinet Centrum Terapii Habitus znajduje się przy ul. Słowińców 1 w Kołobrzegu.

§2 Zasady płatności i rezerwacji wizyt

1. Gabinet przyjmuje pacjentów, którzy dokonali rezerwacji wizyty.
2. Rezerwacja wizyty odbywa się telefonicznie, przez SMS, portale społecznościowe lub portal ZnanyLekarz.
3. Do czasu wniesienia opłaty rezerwacja ma status złożonej.
4. Po wniesieniu i zaksięgowaniu opłaty rezerwacja ma status potwierdzonej.
5. Przypadku braku wniesienia opłaty zgodnie z § 2 pkt 3, rezerwacja będzie potwierdzona w tygodniu którego dotyczy.
6. Gabinet nie jest zobowiązany do przesyłania informacji o statusie wizyty z przyczyn zgodnie z §2 pkt 6.
7. Gabinet powiadomi rezerwującego wizytę o zmianie jej statusu na potwierdzoną i prześle informacje szczegółowe terminy realizacji.
8. Gabinet umożliwia płatność za wizytę poprzez przelew tradycyjny, przelew BLIK na numer telefonu oraz gotówką w gabinecie.
9. Opłaty wniesione za wizytę niezrealizowane z winy pacjenta nie podlegają zwrotowi. W uzasadnionych przypadkach Gabinet może przełożyć wizytę jeśli pacjent poinformuje o absencji 24 h przed ustalonym terminem wizyty.
10. Zastrzegamy możliwość niedostarczenia informacji o potwierdzeniu rezerwacji wizyty z powodu siły wyższej znak (awaria, Lockdown, itp.)
11. Wysokości opłat za świadczone usługi i zabiegi są określone w cenniku znajdujące się w gabinecie jak również na stronie internetowej www.cthabitus.pl.

§3 Pakiety

1. Pakietem miesięcznym określa się jednorazowe wykupienia czterech lub więcej wizyt.
2. Skorzystanie z pakietu miesięcznego jest gratyfikowane obniżeniem kosztów każdej wizyty w pakiecie.
3. Pakiet miesięczny może obejmować wizyty fizjoterapeutyczne oraz ćwiczenia indywidualne.
4. Pakiet miesięczny musi zostać wykorzystany w ramach jednego miesiąca kalendarzowego.
5. Pakiet 12 wizyt musi zostać wykorzystany w ramach dwóch miesięcy kalendarzowych.
6. Pakiet rodzic + dziecko musi zostać wykorzystany w ciągu jednego tygodnia.
7. Zaleca się wykupienia pakietu miesięcznego na początku miesiąca kalendarzowego by ułatwić zaplanowanie terapii i wybór terminów.
8. Po wykupieniu pakietu miesięcznego Fizjoterapeuta zarezerwuje wstępne terminy realizacji wizyt objętych pakietem. W przypadku braku możliwości do realizacji wizyt w ramach pakietu Fizjoterapeuta poinformuje pacjenta o możliwościach realizacji wizyt pojedynczych.
9. Płatność za pakiet następuje z góry w formie określonej w §2 pkt 8.
10. W przypadku braku płatności za wstępnie zarezerwowane terminy realizacja ustalonych w ramach pakietu Gabinet nie gwarantuje ich realizacji.
11. W przypadku braku możliwości realizacji zaplanowanych i opłaconych wizyt z winy pacjenta wniesione opłaty nie podlegają zwrotowi.
12. Przełożenie zaplanowanych i opłaconych wizyt jest możliwe na wniosek pacjenta 24 h przed terminem realizacji wizyty w ramach bieżącego miesiąca kalendarzowego.
13. Możliwość opisana w §3 pkt 11 jest uzależniona od aktualnej sytuacji Kadrowej gabinetu w przypadku braku miejsc na przełożenie wizyty zastosowanie ma §3. pkt 10.
14. Wszelkie zmiany terminów zarezerwowanych i opłaconych wizyt muszą być komunikowane przez pacjenta w formie elektronicznej, telefonicznej lub bezpośredni pod rygorem ich nie wprowadzenia w aktualnym grafiku wizyt.
15. Gabinet nie zapewnia możliwości nieograniczonych zmian terminów wizyt zarezerwowanych, jednakże zapewnia należyłą staranność w tej kwestii.

§4 Pierwsza wizyta

1. Pacjent zobowiązany jest do podania
 - Imię i nazwisko
 - Data urodzenia (tylko w przypadku jeżeli numer pesel nie został nadany)
 - Oznaczenia płci (tylko w przypadku jeżeli numer pesel nie został nadany)
 - Adres miejsca zamieszkania (wpisuje się w pierwszej wytworzonej dla tego pacjenta dokumentacji wewnętrznej)

- Numer pesel (jeżeli został nadany, a w przypadku noworodka numer pesel matki, a w przypadku osób które nie mają nadanego numeru pesel rodzaj, nazwę oraz nazwę kraju w którym został wystawiony dokument potwierdzający tożsamość
- W przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody-nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania
- Numer telefonu kontaktowego
- Informacje o przedmiotowym problemie zdrowotnym

2. Fizjoterapeuta nie jest zobowiązany do informowania o cenie wizyty podczas jej trwania. Pacjent jest zobowiązany do zapoznania się z cennikiem umieszczonym na stronie internetowej www.cthabbitus.pl, przed rozpoczęciem wizyty.

3. Fizjoterapeuta jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej Pacjenta w czasie trwania wizyty. Czas konieczny do założenia i edytowania dokumentacji medycznej wlicza się w całkowity czas wizyty.

4. Czas wizyty podany w cenniku jest czasem orientacyjnym, liczonym od rozpoczęcia wizyty w gabinecie do jej zakończenia. Za czas rozpoczęcia wizyty przyjmuje się wejście Pacjenta do pokoju gabinetowego.

5. Wizyta rozpoczęta później, z powodu spóźnienia Pacjenta nie zostanie wydłużona. Obowiązuje czas zakończenia wizyty zgodnie z warunkami jej rezerwacji.

6. Fizjoterapeuta przeprowadzi z Pacjentem wywiad w celu ustalenia czy nie ma przeciwwskazań do realizacji wizyty. Kwalifikacja tylko do masażu może się odbyć drogą telefoniczną jeśli Pacjent wyrazi na to zgodę.

7. W uzasadnionych przypadkach, Fizjoterapeuta ma prawo do odmowy wykonania świadczenia zdrowotnego.

8. Podstawą odmowy zgodnie z §4 Pkt. 7 będą:

- Brak zgody Pacjenta na wykonanie świadczenia
- Brak zgody Pacjenta na przekazanie danych zgodnie z §4 Pkt. 1
- Uzasadnione podejrzenia, że Pacjent jest pod wpływem alkoholu lub środków odurzających
- Niestosowanie się do aktualnie obowiązujących przepisów w zakresie zachowania się w placówkach medycznych
- Widoczne objawy chorobowe, w tym grypopodobne (katar, kaszel, gorączka)

9. Opłaty wniesione za wizyty niezrealizowane z winy Pacjenta nie podlegają zwrotowi zgodnie z §2 Pkt. 11

10. Pacjent jest zobowiązany do zapłaty pełnej kwoty za wizytę, która nie odbyła się z przyczyn wykazanych w §4 Pkt. 8.

§5 Pacjent małoletni

1. Pacjent małoletni to osoba, która nie ukończyła osiemnastego roku życia.
2. Opiekun Pacjenta małoletniego oświadcza, że wyraża zgodę na uczestniczenie Pacjenta małoletniego w ćwiczeniach i terapii fizjoterapeutycznej.
3. Fizjoterapeuta po uzgodnieniu z Opiekunem, ma prawo realizować świadczenie medyczne bez obecności Opiekuna w pokoju gabinetowym, bez zgody pisemnej Opiekuna.
4. Opiekun Pacjenta małoletniego jest zobowiązany przekazać fizjoterapeucie prowadzącemu personalia osoby odbierającej Pacjenta małoletniego z Gabinetu po zakończeniu wizyty.
5. Gabinet nie jest odpowiedzialny za Pacjenta małoletniego, który opuści Gabinet z własnej woli po zakończeniu wizyty.

§6 Informacje uzupełniające

1. Gabinet świadczy usługi stacjonarne pod adresem zgodnie z §1 Pkt.3 oraz w domu Pacjenta na terenie Kołobrzegu i okolic, w przybliżonym promieniu 10 km.
2. Cena wizyty dojazdowej ustalana jest indywidualnie z Pacjentem.
3. W przypadkach losowych tj. Spóźnienie z winy pacjenta, zapomnienie o wizycie etc. wizyta taka jest traktowana jako wykorzystana i nie przysługuje zwrot środków.
4. W przypadku braku możliwości realizacji zarezerwowanej i opłaconej wizyty z winy Gabinetu, Gabinet zobowiązuje się do zaplanowanie wizyty w innym, dogodnym dla Pacjenta terminie lub wybór innej usługi z cennika, nie droższej jednak od pierwotnie zarezerwowanej wizyty. Dodatkowo jako zadośćuczynienie Gabinet zapewni realizację dowolnej usługi z cennika bezpłatnie, nie droższej jednak od pierwotnie zarezerwowanej wizyty.
5. W przypadku braku możliwości dopasowania terminu pomiędzy Pacjentem i Gabinetem z powodu sytuacji opisanej w §7 Pkt. 4, opłata za wykupioną wizytę podlega zwrotowi bez zbędnej zwłoki.
6. Pacjent opłacający zarezerwowane wizyty poprzez narzędzia elektroniczne jest zobowiązany do wpisania w tytule przelewu: imię i nazwisko Pacjenta, ilość wizyt i daty wizyt.
7. Zakup usług w Centrum Terapii Habitus jest równoznaczny ze złożeniem przez Pacjenta oświadczenia, że nie ma przeciwwskazań, do realizacji tychże usług, akceptuje niniejszy regulamin i przyjmuje do wiadomości wszystkie regulacje w nim zawarte.
8. Dowodem

9. Gabinet prowadzi dokumentację medyczną w formie elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. Udostępnienie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej jest bezpłatne i zostanie zrealizowane na wniosek Pacjenta w terminie 14 dni.
10. Pacjent ma prawo do wglądu w dokumenty przechowywane w formie papierowej w Gabinetach, które go dotyczą, w szczególności karty płatności i oświadczenia w zakresie RODO.
11. W przypadku przedłożenia dokumentu poświadczającego zwolnienie lekarskie, zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia, pobytu w szpitalu lub na turnusie rehabilitacyjnym, co nie pozwoli na realizację umówionych i opłaconych wizyt, jest możliwość ich wykorzystania najpóźniej do końca miesiąca następującego po miesiącu, w którym ustaje niedyspozycja.