Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną określa zakres i warunki umawiania i rezerwacji terminu wizyt za pośrednictwem strony internetowej: https://www.medfile.pl

2. Definicje:

1. Cennik – cennik Usług, udostępniany Pacjentowi na Stronie internetowej Usługodawcy, oraz Własnej stronie internetowej Usługodawcy
2. Pacjent – osoba fizyczna, który korzysta z usług świadczonych drogą elektroniczną przez Usługodawcę,
3. Regulamin – niniejszy regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną, udostępniony nieodpłatnie na stronie https://www.medfile.pl w formie, która umożliwia jego pobranie, utrwalenie i wydrukowanie, tak aby umożliwić swobodne zapoznawanie się z postanowieniami Regulaminu przed ich akceptacją,
4. Strona internetowa – strona Usługodawcy, służąca do umawiania i rezerwacji terminu wizyt, dostępna pod adresem https://rejestracja.medfile.pl/register/?uuid=470ec17d-87b7-4049-a0e5-d3353e9a5735 (link do strony znajduję się także na Własnej stronie internetowej Usługodawcy pod adresem https://michalscymed.pl).
5. Własna strona internetowa – strona Usługodawcy znajdująca się w jego prywatnej domenie pod adresem: https://michalscymed.pl
6. Usługa – usługa świadczona przez Usługodawcę, polegająca na udostępnieniu Pacjentowi możliwości umawiania, rezerwacji terminu wizyty drogą elektroniczną (wizyta diagnostyczna, wizyta kolejna), oraz przeprowadzania konsultacji za pośrednictwem środków telekomunikacyjnych (e-wizyta, e-recepta)
7. Usługodawca – Piotr Michalski prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą Indywidualna Praktyka Lekarska Piotr Michalski, ul.gen. Gustawa Orlicz-Dreszera 1 lok. 16, 15-797 Białystok, NIP 542-288-38-00, REGON 060180350, adres e-mail do kontaktu: pm@michalscymed.pl. Aby móc korzystać z Usługi, należy zapoznać się dokładnie z treścią Regulaminu oraz zaakceptować jego warunki. Brak akceptacji warunków Regulaminu uniemożliwia korzystanie z Usługi.

§ 2. Sposób korzystania ze świadczonych usług i opłaty

1. Rezerwacja terminu wizyty odbywa się za pośrednictwem formularza rejestracyjnego i harmonogramu zamieszczonego na Stronie internetowej
2. Pacjent rezerwujący wizytę zobowiązany jest:
    1. uzupełnić formularz o wymagane dane: imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail;
    2. uiścić przedpłatę w formie zaliczki w wysokości 100% ceny w przypadku e-wizyty diagnostycznej, e-wizyty kolejnej i e-recepty, oraz kwocie 100zł przy wizycie diagnostycznej i kolejnej wizycie, wskazanej przy wyborze terminu wizyty. W razie niepowodzenia w dokonaniu płatności w czasie rejestracji możliwe jest jej dokonanie poprzez link, który wysyłany jest w wiadomości na podany przy rejestracji adres email. Link do płatności ważny jest przez 24 godziny.
    3. szczegółowa instrukcja rezerwacji wizyty znajduje się na Własnej stronie usługodawcy w zakładce cennik i rezerwacja https://michalscymed.pl/cennik
3. Podanie danych przez Pacjenta jest równoznaczne ze złożeniem jego oświadczenia o zgodności z prawdą wszelkich danych udostępnionych Usługobiorcy oraz posiadaniu pełnej zdolność do czynności prawnych, lub w przypadku jej ograniczenia posiadaniu niezbędnej zgody opiekuna prawnego.
4. Po uzupełnieniu formularza rejestracyjnego, na adres e-mail podany przez Pacjenta w formularzu rejestracyjnym zostanie wysłany link prowadzący do strony umożliwiającej uiszczenie przedpłaty.
5. Warunkiem dokonania rezerwacji terminu wizyty jest uiszczenie przedpłaty w formie zaliczki w wysokości 100zł w przypadku wizyty diagnostycznej i wizyty kolejnej, oraz 100% ceny w przypadku e-wizyty i e-recepty. Przedpłatę uważa się za dokonaną po jej potwierdzeniu wpłaty przez serwis PayU.
6. W razie braku uiszczenia przedpłaty termin zostanie anulowany i będzie dostępny do rezerwacji dla innych osób.

7. Przedpłatę można uiścić za pomocą kanałów płatności dostępnych na Stronie internetowej

Informację o zaksięgowaniu przedpłaty i potwierdzeniu rezerwacji terminu lub jego anulowaniu z powodu braku uiszczenia przedpłaty Pacjent otrzyma niezwłocznie na adres e-mail wskazany w formularzu rejestracyjnym.

§ 3. Polityka prywatności

1. Administratorem danych osobowych Pacjenta jest Indywidualna Praktyka Lekarska Piotr Michalski, ul. gen. Gustawa Orlicz-Dreszera 1 lok 16., NIP: 5422883800, REGON 060180350, pm@michalscymed.pl
2. Podanie danych jest niezbędne do dokonania rezerwacji wizyty zarówno w formie stacjonarnej jak i konsultacji telemedycznej oraz zawarcia Umowy zgodnie z zamieszczonym poniżej Regulaminem. Dane Pacjenta przetwarzane będą w tym celu do chwili zawarcia Umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO*;
3. Odbiorcami danych zawartych w Formularzu jest dostawca niniejszego Serwisu, dostawcy usług teleinformatycznych, banki i dostawcy usług płatniczych – jako podmioty niezbędne do zrealizowania celu przetwarzania;
4. Dokumentacja medyczna Pacjenta znajduje się na serwerach dostawcy Serwisu (klauzula informacyjna dot. danych osobowych dostępna jest pod adresem dostawcy Serwisu: https://www.medfile.pl/dane-osobowe)
5. Administrator nie będzie dokonywał profilowania danych osobowych Pacjenta;
6. Pacjent ma prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania (w określonych w przepisach przypadkach), a także prawo do przenoszenia danych, cofnięcia w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie danych przez Administratora oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa);
7. Żądanie usunięcia danych nie może dotyczyć dokumentacji medycznej, której prowadzenie jest obowiązkiem lekarza (zgodnie z art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty), przepis ten nie przewiduje wyjątków.
8. Pacjent może w każdej chwili zapoznać się ze szczegółową informacją o przetwarzaniu swoich danych osobowych dostępną w niniejszym regulaminie dostępnym pod adresem: https://rejestracja.medfile.pl/register/rules/uuid/470ec17d-87b7-4049-a0e5-d3353e9a5735/

* *Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*

§ 4. Reklamacje

1. Pacjent ma prawo zgłaszać reklamacje związane z Usługą za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Usługodawcy wskazany w niniejszym Regulaminie.
2. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi maksymalnie 14 dni roboczych licząc od daty otrzymania reklamacji.

§ 5. Odwołanie lub zmiana terminu wizyty

1. Odwołanie wizyty w zarezerwowanym terminie możliwe jest najpóźniej 24 h przed tym terminem. W przypadku braku stawiennictwa na umówionej wizycie i braku odwołania we wskazanym terminie, uiszczona przedpłata nie podlega zwrotowi.
2. Odwołanie zarezerwowanego terminu wizyty możliwe jest poprzez link umieszczony w wiadomości otrzymanej podczas rezerwacji wizyty (wraz z linkiem do płatności) – link ten jest ważny przez maksymalnie 21 dni. Po upływie tego czasu nadal możliwe jest odwołanie wizyty pod warunkiem, że do wizyty pozostało nie mniej niż 24 godziny. Odwołanie w takiej sytuacji odbywa się poprzez wysłanie

wiadomości e-mail na adres email usługodawcy tj. pm@michalscymed.pl. Usługodawca nie przewiduje innych możliwości odwołania rezerwacji. Brak stawiennictwa na umówionej wizycie lub brak odwołania we wskazanym terminie skutkuje przepadkiem przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny.

3. W razie anulowania wizyty zwrot przedpłaty nastąpi na Państwa konto maksymalnie w ciągu 7 dni roboczych. Zwrócona kwota będzie pomniejszona o prowizję operatora płatności (maksymalnie do kilku złotych).

4. Usługodawca zastrzega sobie prawo do odwołania przez niego wizyty - bez ograniczenia czasowego. W takiej sytuacji Usługodawca zobowiązuje się do niezwłocznego skontaktowania z Pacjentem i – w pierwszej kolejności - zaproponowania nowego terminu wizyty, z uwzględnieniem preferencji Pacjenta. Jeśli Pacjent nie zaakceptuje nowego terminu wizyty bądź z jakiejkolwiek przyczyny nie dojdzie do zaproponowania nowego terminu – zostanie Pacjentowi zwrócona cała przedpłacona kwota (bez potrącenia kosztów operatora płatności – koszty te poniesie Usługodawca).

5. W przypadku wizyt stacjonarnych (wizyta diagnostyczna, wizyta kolejna), pacjent zobowiązany jest do punktualnego stawienia się w gabinecie, jednak nie wcześniej niż na 15 minut przed zaplanowanym terminem wizyty.
   W przypadku wizyt odbywających się za pomocą środków teleinformatycznych, pacjent zobowiązany jest do zapewnienia sobie wymaganych środków technicznych (wskazanych w dalszej części Regulaminu) z odpowiednim wyprzedzeniem, tak by telekonsultacja mogła rozpocząć się punktualnie. W razie spóźnienia którego przyczyna będzie leżała po stronie Pacjenta, wizyta będzie skrócona o czas spóźnienia. Jeśli spóźnienie przekroczy połowę czasu zaplanowanego na wizytę (tj. odpowiednio 15 minut w przypadku wizyty kolejnej i 30 minut w przypadku wizyty diagnostycznej) - wizyta zostanie anulowana, co będzie wiązało się z brakiem zwrotu przedpłaty.

6. W przypadku spóźnienia wynikającego z winy Usługodawcy, Usługodawca w pierwszej kolejności postara się przeprowadzić wizytę w pełnym wymiarze czasowym, z przesunięciem czasu zakończenia wizyty o czas opóźnienia.

   Jeśli przeprowadzenie wizyty w zaplanowanym wymiarze czasu nie będzie możliwe (niezależnie po czyjej stronie) Usługodawca zaproponuje:

   - nowy, preferencyjny dla Pacjenta termin wizyty, lub

   - skrócenie czasu wizyty z udzieleniem rabatu cenowego proporcjonalnie do czasu wizyty, lub

   - anulowanie wizyty i zwrot całej przedpłaty na zasadach takich jak w pkt. 4 niniejszego paragrafu.

   Decyzja co do wyboru konkretnej propozycji należy w całości do Pacjenta.

7. Usługodawca zastrzega sobie prawo do odmowy wystawiania zaświadczeń związanych z procedurą tranzycji (zastrzeżenie to dotyczy wyłącznie zaświadczeń potrzebnych do realizacji tej procedury). Osobom, które chcą rozpocząć procedurę lub są w jej trakcie rekomendowane jest zgłoszenie się do specjalistów z doświadczeniem seksuologicznym tj. psychiatrów z dodatkową specjalizacją z seksuologii, psychoseksuologów.

§ 6. Wymagania techniczne

1. Dostęp do Strony internetowej i formularza rejestracji wizyty możliwy jest na urządzeniu komputerowym lub mobilnym przy spełnieniu następujących warunków:
   1. korzystania z jednej z następujących przeglądarek: Internet Explorer, Microsoft Edge, Chrome, Mozilla Firefox, Opera lub Safari,
   2. korzystanie z jednego z systemów operacyjnych: Windows, macOS, Linux/Ubuntu,
   3. minimalne wymagania sprzętowe:

        1. Procesor Pentium 4 lub nowszy wspierający SSE2 (wszystkie współczesne procesory),
        2. 512MB pamięci RAM dla systemów 32-bitowych oraz 2GB pamięci RAM dla systemów 64-bitowych,
        3. minimum 200 MB wolnego miejsca na dysku do przechowywania danych tymczasowych i ciasteczek,
        4. stałe połączenie do sieci Internet.
2. Do dokonania rezerwacji za pośrednictwem formularza konieczne jest posiadanie przez Pacjenta:
    1. rachunku bankowego,
    2. konta poczty elektronicznej,
    3. telefonu stacjonarnego lub komórkowego.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Usługodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian Regulaminu.
2. Wszelkie spory między Usługodawcą a Pacjentem będą rozstrzygane w sposób polubowny.
3. W przypadku nierozwiązania sporów na drodze polubownej, między Usługodawcą, a Pacjentem, sądem właściwym jest Sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla miejsca siedziby Usługodawcy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy powszechnie obowiązującego prawa polskiego.
5. Niniejszy Regulamin obowiązuje od dnia 11.02.2025