

Regulamin korzystania z zabiegów fizjoterapeutycznych

§1 Postanowienia ogólne i dane Usługodawcy

1. Niniejszy regulamin określa zasady przyjęć Pacjentów, dokonywania rezerwacji terminów wizyt oraz zasady płatności, w tym przedpłat, u fizjoterapeutów CYSKOWSKI I KIECOŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA.
2. **Pełne dane Usługodawcy:**
 - **Nazwa:** CYSKOWSKI I KIECOŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA
 - **Adres siedziby:** Bielska 122, 43-340 Kozy, Polska
 - **KRS:** 0001075745
 - **NIP:** 9372757307
 - **REGON:** 527205910
 - **Telefon kontaktowy:** 784 349 952
3. Warunkiem rezerwacji terminu wizyty, w tym dokonanej online, jest zapoznanie się przez Pacjenta z niniejszym regulaminem i akceptacja jego postanowień.

§2 Rezerwacja wizyty

1. Wizytę u fizjoterapeuty można umówić osobiście w gabinecie, telefonicznie w godzinach pracy ośrodka lub za pośrednictwem systemu rezerwacji online dostępnego na stronie internetowej.
2. Aktualne godziny pracy oraz numery telefonów podane są na stronie internetowej:
www.fizjoterapia-kozy.com.
3. W przypadku nieodebranych połączeń pracownik gabinetu oddzwoni w jak najkrótszym czasie, a gdy próba połączenia miała miejsce poza godzinami pracy ośrodka - w kolejnym dniu roboczym.
4. Podczas rezerwacji wizyty Pacjent zobowiązany jest podać swoje imię, nazwisko oraz aktualny numer telefonu do kontaktu. Pozostałe dane osobowe zbierane są zgodnie z polityką RODO podczas pierwszej wizyty w ośrodku.

§3 Płatności i przedpłata

1. **Wizyty rezerwowane za pośrednictwem systemu online wymagają dokonania przedpłaty za usługę w wysokości 100zł w momencie rezerwacji. Jest to warunek konieczny do potwierdzenia i utrzymania rezerwacji online.**
2. Akceptowane formy płatności to płatności online (przedpłata) oraz płatności w gabinecie (gotówka, karta).
3. Przedpłata podlega zasadom zwrotu określonym w §5 ust. 3 i 4 niniejszego regulaminu.

§4 Potwierdzenie wizyty

1. Dzień przed planowanym terminem wizyty Pacjent otrzymuje wiadomość SMS z przypomnieniem o zbliżającym się terminie wizyty.

§5 Odwołanie, zmiana terminu wizyty i zwrot przedpłaty

1. Umówioną wizytę można odwołać lub zmienić jej termin, kontaktując się z gabinetem telefonicznie (pod numer 784 349 952) lub wysyłając wiadomość SMS na ten sam numer.
2. **Bezpłatne odwołanie lub zmiana terminu** jest możliwa wyłącznie, gdy Pacjent poinformuje gabinet:
 - **Minimum 24 godziny** przed planowanym terminem wizyty.
 - W przypadku wizyt zaplanowanych na **poniedziałek** – do godziny **13:00 w poprzedzającą sobotę**.
 - **Brak zwrotu przedpłaty:** W przypadku rezerwacji opłaconej online (przedpłata), opłata za usługę **nie podlega zwrotowi**, jeśli:
 - Pacjent nie odwoła ani nie zmieni terminu wizyty w czasie wskazanym w §5 ust. 2.
 - Pacjent nie pojawi się na umówionej wizycie.
3. W sytuacjach, gdy odwołanie lub zmiana terminu nastąpi w terminie wskazanym w §5 ust. 2, przedpłata zostaje:
 - Zwrócona Pacjentowi na wskazane konto (w przypadku rezygnacji z wizyty).

- Zaliczone na poczet nowego, ustalonego terminu wizyty (w przypadku zmiany terminu).
4. W przypadku braku przedpłaty (rezerwacja nie-online), opłata za nieodwołaną wizytę w terminie (lub nieobecność) wynosi równowartość **50% ceny zabiegu** i jest doliczana do kwoty kolejnej wizyty.

§6 Przebieg wizyty

1. Zabiegi wykonywane są tylko w wyznaczonym terminie o ustalonych godzinach.
2. Pacjent (lub jego opiekun) wyraża zgodę na zaproponowane leczenie fizjoterapeutyczne i oświadcza, że ujawnił wszelkie okoliczności mogące mieć wpływ na przebieg i wynik leczenia.
3. Pacjent ma obowiązek stosowania się do zaleceń lekarzy i fizjoterapeutów dotyczących procesu diagnostyczno-terapeutycznego.
4. Pacjent powinien natychmiast poinformować fizjoterapeutę, jeśli poczuje się źle.
5. Dzieci do 18 r.ż. (lub osoby ubezwłasnowolnione) korzystają z zabiegów w obecności opiekunów, chyba że opiekunowie wyrażą inną opinię na piśmie.
6. Korzystania z zabiegów fizjoterapeutycznych zabrania się osobom:
 - będącym pod wpływem alkoholu lub innych środków o podobnym działaniu,
 - osobom ze zmianami skórnymi wskazującymi na możliwość zakażenia,
 - z naganną higieną osobistą.
7. Osoby niszczące wyposażenie gabinetu ponoszą pełną odpowiedzialność materialną za wyrządzone szkody. Za osoby niepełnoletnie odpowiedzialność materialną ponoszą ich prawni opiekunowie.
8. W trakcie odbywania zabiegów obowiązuje wygodny, sportowy strój oraz obuwie zmienne.

§7 Udostępnianie dokumentacji medycznej

1. Dokumentacja medyczna prowadzona jest elektronicznie i zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Na wizycie fizjoterapeutycznej nie pobiera się od Pacjenta oryginałów dokumentacji.

3. Za sporządzenie wydruku dokumentacji medycznej nie pobiera się od Pacjenta żadnych opłat.
4. Okres oczekiwania na sporządzenie kopii dokumentacji medycznej wynosi 7 dni.
5. Dokumentacja medyczna udostępniana jest na wniosek:
 - Pacjenta, którego ta dokumentacja dotyczy, jego przedstawiciela ustawowego lub osoby pisemnie upoważnionej przez Pacjenta (za okazaniem dowodu tożsamości);
 - Podmiotów uprawnionych na podstawie obowiązujących przepisów (art. 119 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia kontroli na zlecenie ministra właściwego do spraw zdrowia);
 - innych podmiotów lub osób wymienionych w art. 26 w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6.11.2008r.

§8 Administrator Danych Osobowych (ADO) i ochrona prywatności

1. **Administrator Danych Osobowych:** Administratorem danych osobowych Pacjentów jest:
 - **CYSKOWSKI I KIECÓŃ FIZJOTERAPIA SPÓŁKA JAWNA**, Bielska 122, 43-340 Kozy, NIP: 9372757307.
2. **Podstawa prawna przetwarzania:** Dane osobowe Pacjentów są przetwarzane na podstawie przepisów prawa, w szczególności:
 - **Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 (RODO)** z dnia 27 kwietnia 2016 r.
 - **Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta** (w zakresie dokumentacji medycznej).
 - **Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.**
3. **Cel zbierania i przetwarzania danych:**
 - Głównym celem jest świadczenie usług fizjoterapeutycznych i prowadzenie dokumentacji medycznej.
 - Inne cele to: kontakt w sprawie rezerwacji, rozliczenia finansowe, a także wypełnianie obowiązków prawnych ciążących na ADO.

4. **Sposób ochrony danych:** Dane osobowe są chronione poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, w tym szyfrowanie, kontrolę dostępu oraz zabezpieczenia systemów informatycznych przed nieuprawnionym dostępem, ujawnieniem, zmianą lub zniszczeniem.

5. **Prawa Pacjenta (Klienta) w zakresie danych:** Każdy Pacjent ma prawo do:

- **Wglądu (dostępu)** do swoich danych osobowych oraz ich kopii.
- **Sprostowania** (poprawienia) nieprawidłowych danych.
- **Usunięcia** danych (prawo do bycia zapomnianym), z wyjątkiem danych zawartych w dokumentacji medycznej, które muszą być przechowywane zgodnie z ustawowymi wymogami.
- **Ograniczenia przetwarzania** danych.
- **Przenoszenia** danych.
- W celu realizacji tych praw należy skontaktować się z Administratorem danych pisemnie na adres siedziby lub telefonicznie.

6. **Udostępnianie danych osobowych:** Dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym:

- Upoważnionym pracownikom i współpracownikom Administratora (fizjoterapeuci, personel administracyjny).
- Podmiotom zapewniającym obsługę prawną, księgową, informatyczną (IT) Administratora - na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych i przy zachowaniu pełnej poufności.