

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:
2. Definicje:
 1. Cennik – cennik Usług, udostępniany Pacjentowi na 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 www.lekarzodpsychiki.pl i 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
 5. Usługa – usługa świadczona przez Usługodawcę, polegająca na udostępnieniu Pacjentowi możliwości umawiania i rezerwacji terminu wizyty drogą elektroniczną,
 6. Usługodawca - Barbara Kulkarni prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Indywidualna Praktyka Lekarska Barbara Kulkarni, NIP 7262700452
adres e-mail do kontaktu: kontakt@lekarzodpsychiki.pl
 7. Aby móc korzystać z Usługi, należy zapoznać się dokładnie z treścią Regulaminu oraz zaakceptować jego warunki. Brak akceptacji warunków Regulaminu uniemożliwia korzystanie z Usługi.
3. Pozostałe usługi, tj. wizyta, odbywają się osobiście w gabinecie, w terminie i miejscu wskazanym przy rezerwacji terminu. Warunki świadczenia pozostałych usług nie są objęte Regulaminem.

§ 2. Sposób korzystania ze świadczonych usług i opłaty

1. Rezerwacja terminu wizyty odbywa się za pośrednictwem formularza rejestracyjnego i harmonogramu zamieszczonego na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę”.
2. Pacjent rezerwujący wizytę zobowiązany jest:
3. uzupełnić formularz o wymagane dane: imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail;
4. uiścić przedpłatę w formie zaliczki w wysokości 100% ceny wizyty wskazanej przy wyborze terminu wizyty.
5. Podanie danych przez Pacjenta jest równoznaczne ze złożeniem jego oświadczenia o zgodności z prawdą wszelkich danych udostępnionych Usługobiorcy oraz posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, lub w przypadku jej ograniczenia posiadaniu niezbędnej zgody opiekuna prawnego.
6. Po uzupełnieniu formularza rejestracyjnego, na adres e-mail podany przez Pacjenta w formularzu rejestracyjnym zostanie wysłany link prowadzący do strony umożliwiającej uiszczenie przedpłaty.
7. Warunkiem dokonania rezerwacji terminu wizyty jest uiszczenie przedpłaty w formie zaliczki w wysokości 100% ceny wizyty wynikającej z Cennika. Przedpłatę uważa się za dokonaną dopiero po jej zaksięgowaniu na rachunku bankowym Usługodawcy lub potwierdzeniu wpłaty przez serwis Płatności24.
8. W razie braku uiszczenia przedpłaty niezwłocznie po rezerwacji, termin uznaje się za nierezerwowany i dostępny dla pozostałych potencjalnych pacjentów.
9. Przedpłatę można uiścić w następujący sposób:
10. za pomocą kanałów płatności dostępnych na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę”

11. przelewem bankowym na rachunek bankowy Usługodawcy po wcześniejszym ustaleniu

1. 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.
2. Pierwsza wizyta zawsze musi się odbyć drogą połączenia video
3. Usługodawca i Lekarz nie ponoszą odpowiedzialności za niepoprawne funkcjonowanie operatora płatności przelewy24.pl, dostawcy usługi prowadzenia dokumentacji medycznej medfile.pl oraz aplikacji Doctor.One, co Pacjent przyjmuje do wiadomości rejestrując się.
4. Rejestrując się Pacjent wyraża zgodę na wysyłanie przez Usługodawcę ksera dokumentacji medycznej i zaświadczeń lekarskich na swoje własne życzenie tylko na adres e-mail podany przy rejestracji.
5. Wizyta recepturowa dotyczy tylko i wyłącznie stałych pacjentów, z którymi Lekarz odbył konsultację kontrolną do 3 miesięcy wstecz. Nie zastępuje konsultacji pierwszorazowej i kolejnej. Odbywa się zaocznie, czyli bez osobistego kontaktu z Pacjentem. Dotychczas stosowane leki są przedłużone o miesiąc. Następna wizyta to wizyta kontrolna. W przypadku braku pewności, co do stabilizacji stanu psychicznego Lekarz może odmówić wystawienia recepty.

§ 3. 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.

§ 4. Odwołanie lub zmiana terminu wizyty

1. Odwołanie wizyty w zarezerwowanym terminie możliwe jest najpóźniej 1 godzinę 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 jest możliwe przez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail Usługodawcy podany w Regulaminie. Usługodawca nie przewiduje innej możliwości odwołania rezerwacji.
3. Brak stawiennictwa na umówionej wizycie lub brak odwołania we wskazanym terminie skutkuje przepadkiem przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny.
4. Spóźnienie się Pacjenta na zarezerwowany termin wizyty w przypadku jej odbycia skutkuje jej skróceniem o czas spóźnienia, przy czym opłata pozostaje bez zmian. W razie spóźnienia przekraczającego połowę planowanego czasu trwania wizyty Usługodawca uprawniony jest do anulowania rezerwacji terminu wizyty, co skutkuje przepadkiem przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny spóźnienia.
5. Usługodawca zastrzega sobie prawo do odwołania zarezerwowanego terminu wizyty najpóźniej na godzinę przed terminem. W razie odwołania Usługodawca proponuje Pacjentowi nowy termin wizyty. W przypadku braku akceptacji nowego terminu wizyty lub niezapropozowania go Usługodawca zwróci Pacjentowi całość uiszczonej przedpłaty.
6. Usługodawca dokona zwrotu przedpłaty w terminie 7 dni od dnia odwołania zarezerwowanego terminu wizyty zgodnie z Regulaminem.

§ 5. 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:
 2. Procesor Pentium 4 lub nowszy wspierający SSE2 (wszystkie współczesne procesory),
 3. 512MB pamięci RAM dla systemów 32-bitowych oraz 2GB pamięci RAM dla systemów 64-bitowych,
 4. minimum 200 MB wolnego miejsca na dysku do przechowywania danych tymczasowych i ciasteczek,
 5. stałe połączenie do sieci Internet.
1. Do dokonania rezerwacji za pośrednictwem formularza konieczne jest posiadanie przez Pacjenta:
1. rachunku bankowego,
 2. konta poczty elektronicznej,
 3. telefonu stacjonarnego lub komórkowego.

§ 6. 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 01.06.2024 r.

POLITYKA PRYWATNOŚCI

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Barbara Kulkarni prowadząca działalność pod nazwą Indywidualna Praktyka Lekarska Barbara Kulkarni, NIP: 7262700452, REGON: 526402228, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000266723, dalej: „Administrator” lub „Autor”.
2. Administrator w związku prowadzoną działalnością leczniczą zbiera i przetwarza w szczególności następujące dane osobowe: imię (imiona) i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail, numer PESEL, adres, numer rachunku bankowego, a także dane wrażliwe, m.in. dotyczące zdrowia. Podanie danych osobowych Pacjenta przy umawianiu wizyty jest dobrowolne, ale niezbędne do nabycia Usługi. Podanie danych osobowych Pacjenta w celu realizacji Usługi (otrzymania świadczenia zdrowotnego) jest wymogiem ustawowym. Administrator jako podmiot leczniczy jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości Pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych.
3. Dane osobowe zbierane przez Administratora są przetwarzane zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, w tym rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 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 osobowych), dalej, jako: „RODO” oraz ustawy z 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.), dalej jako: „Ustawa”.
4. Dane osobowe przetwarzane będą w związku z prowadzoną działalnością leczniczą w celu zapewnienia opieki zdrowotnej zgodnie z przepisami ustawy z 6 listopada 2008 o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta

oraz ustawy z 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, względnie również w celu ewentualnej obrony, ustalenia lub dochodzenia roszczeń w związku z zawartymi umowami.

5. Podstawą przetwarzania danych jest, co do zasady dobrowolna zgoda osoby, której dane dotyczą (art. 6 ust. 1 lit a RODO), a nadto:

- a) art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w zakresie danych osobowych o stanie zdrowia,
- b) art. 6 ust. 1 lit c RODO w zakresie danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze,
- c) art. 6 ust. 1 lit b RODO) tj. prawnie uzasadniony interes Administratora i osoby, której dane dotyczą, polegający na właściwym wykonaniu świadczonej usługi lub wykonaniu zawartej umowy

6. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celów. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa udzielenia świadczeń.

7. Administrator na bieżąco prowadzi analizę ryzyka w celu zapewnienia, że Dane osobowe przetwarzane są przez niego w sposób bezpieczny – zapewniający przede wszystkim, że dostęp do danych mają jedynie osoby upoważnione i jedynie w zakresie, w jakim jest to niezbędne ze względu na wykonywane przez nie zadania.

9. Administrator podejmuje wszelkie niezbędne działania, by także jego podwykonawcy i inne podmioty współpracujące dawały gwarancję stosowania odpowiednich środków bezpieczeństwa w każdym przypadku, gdy przetwarzają Dane osobowe na zlecenie Administratora.

9. Państwa dane osobowe pozyskane dla celów świadczeń zdrowotnych będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta od momentu ich uzyskania lub ostatniej aktualizacji. Dane osobowe Pacjentów zawarte są w treści dokumentacji medycznej sporządzonej na potrzeby wykonania Usługi i będą przechowywane przez, wymagany przez powszechnie obowiązujące przepisy, okres przechowywania takiej dokumentacji tj. 20 lat od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu w dokumentacji danego Pacjenta. Dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych są przetwarzane przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy.

10. Każda osoba, której dane osobowe są przetwarzane przez Administratora ma prawo dostępu do treści swoich danych, uzyskania ich kopii oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia. Nie można żądać usunięcia danych zawartych w dokumentacji medycznej pacjenta, przez okres w jakim Administrator jest obowiązany do ich przechowywania na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

11. W przypadku naruszenia przepisów RODO osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

12. Administrator nie podejmuje decyzji opartych na zautomatyzowanym profilowaniu w oparciu o Państwa dane osobowe.

13. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych osobowych Pacjentów, będą tylko podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora danych osobowych oraz instytucje upoważnione z mocy prawa. Dane udostępnione przez Pacjenta nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim.

14. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, zaś w przypadku zamiaru przekazania Państwa danych poza obszar Europejskiego Obszaru Gospodarczego zostaną Państwo poinformowani o tym facie. W takim przypadku przysługuje Państwu prawo wycofania zgody na transfer danych poza Obsza EOG.

POLITYKA PLIKÓW COOKIES

1. Podczas korzystania ze strony internetowej Administratora www.lekarzodpsychiki.pl w komputerze użytkownika zapisywane są małe pliki tekstowe w formie tzw. ciasteczek (ang. cookies). Pliki cookies dostarczają usługodawcom danych statystycznych o ruchu użytkowników i korzystaniu przez nich z serwerów internetowych, są zarazem nieszkodliwe ani dla komputera, ani dla oprogramowania, ani dla ich użytkownika i jego danych. Za pomocą plików cookies nie są przetwarzane dane osobowe użytkownika.

2. Warunkiem działania plików cookies jest ich akceptacja przez przeglądarkę i nie usuwanie ich z dysku. W wielu przypadkach przeglądarki domyślnie dopuszczają przechowywanie plików cookies. Użytkownik może jednak skonfigurować przeglądarkę w taki sposób, aby odmawiała zapisywania plików cookies na jego urządzeniu. Należy jednak mieć świadomość, że w razie blokowania plików cookies usługa lub jej poszczególne funkcjonalności mogą nie działać właściwie.

3. W razie jakichkolwiek pytań dotyczących przetwarzania danych osobowych proszę o kontakt na adres: kontakt@lekarzodpsychiki.pl