REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO
EVOLVE MED CONCEPT SP. Z O.O.

- WYCIĄG -

§ 1.
POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Podmiotem wykonującym działalność leczniczą jest Evolve Med Concept sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna, posiadająca numer identyfikacji podatkowej (NIP): 1231569261 oraz REGON: 540217276, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001138794 („Podmiot Leczniczy").
2. Podmiot Leczniczy jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego (W-14) za numerem księgi rejestrowej 000000287184.
3. Podmiot Leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Ww. działalność jest wykonywana w zakładzie leczniczym Podmiotu Leczniczego działającym pod nazwą Poradnia Evolve Med Concept, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna.

8. Niniejszy regulamin obowiązuje wszystkie osoby zatrudnione w lub współpracujące z Podmiotem Leczniczym, w szczególności osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach działalności Podmiotu Leczniczego, bez względu na podstawę zatrudnienia lub stosunku współpracy, a także pacjentów Podmiotu Leczniczego.
9. Użyte w niniejszym regulaminie zwroty mają następujące znaczenie:

a. „dzień roboczy" – dzień pomiędzy poniedziałkiem a piątkiem włącznie, z wyłączeniem dni wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy;
b. „Kierownik" – kierownik Podmiotu Leczniczego w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, tj. Zarząd spółki pod firmą Evolve Med Concept sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej;
c. „Pacjent" – osoba, której Podmiot Leczniczy udziela Świadczenia Zdrowotnego lub która zwraca się do Podmiotu Leczniczego o udzielenie Świadczenia Zdrowotnego;
d. „Podmiot leczniczy" – Evolve Med Concept sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna, posiadająca numer identyfikacji podatkowej (NIP): 1231569261 oraz REGON: 540217276, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001138794, wpisana do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego (W-14) za numerem księgi rejestrowej 000000287184;
e. „Poradnia Specjalistyczna" lub łącznie „Poradnie Specjalistyczne" – komórka organizacyjna Zakładu Leczniczego, w której udzielane są Świadczenia Zdrowotne w określonej dziedzinie medycyny;
f. „Portal" – serwis internetowy dostępny pod adresem https://www.medfile.pl, którego administratorem jest BioStat sp. z o.o. z siedzibą w Rybniku (44-206) przy ul. Kowalczyka 17, posiadająca numer identyfikacji podatkowej (NIP): 6423125404, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000351860, za którego pośrednictwem Pacjent może dokonać rezerwacji terminu udzielenia Świadczenia Zdrowotnego;
g. „Regulamin" – niniejszy regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego pod firmą Evolve Med Concept sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej;
h. „Świadczenie Zdrowotne" lub „Świadczenie" lub łącznie „Świadczenia Zdrowotne" lub „Świadczenia" – działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania;
i. „Zakład Leczniczy" – zakład leczniczy Podmiotu Leczniczego, w którym wykonywana jest działalność lecznicza w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne, działający pod nazwą Poradnia Evolve Med Concept, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna, REGON: 540217276-00012.

§ 3.
RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ ORAZ ZAKRES ŚWIADCZEŃ UDZIELANYCH W PODMIOCIE LECZNICZYM

1. W zakres udzielanych przez Podmiot Leczniczy Świadczeń Zdrowotnych wchodzą działania służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
2. Podmiot Leczniczy wykonuje działalność leczniczą w rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne. Ww. działalność jest wykonywana w Zakładzie Leczniczym Podmiotu Leczniczego działającym pod nazwą Poradnia Evolve Med Concept, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna, REGON: 540217276-0001
3. Świadczenia Zdrowotne są udzielane w Zakładzie Leczniczym, od poniedziałku do soboty, w następujących godzinach:

a. poniedziałek-piątek: 10:00-19:00;
b. sobota: po uzgodnieniu terminu;

zgodnie z ustalonym harmonogramem pracy.

4. W zakresie określonym w Regulaminie i regulaminie świadczenia usług drogą elektroniczną, który jest dostępny na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego, Świadczenia Zdrowotne mogą być udzielane za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość.

§ 6.
OGÓLNE ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Podmiot Leczniczy organizuje udzielanie Świadczeń Zdrowotnych z zapewnieniem ich właściwej dostępności i jakości.
2. Podmiot Leczniczy zapewnia udzielanie Świadczeń Zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej oraz z poszanowaniem praw Pacjenta.
3. Osoby udzielające Świadczeń Zdrowotnych w Podmiocie Leczniczym posiadają stosowne uprawnienia oraz kwalifikacje do udzielania Świadczeń Zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, potwierdzone odpowiednimi dokumentami.
4. Podmiot Leczniczy udziela Świadczeń Zdrowotnych w pomieszczeniach Zakładu Leczniczego, pod adresem: ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna.
5. Pomieszczenia Zakładu Leczniczego odpowiadają wszystkim wymaganiom fachowym i sanitarnym, są wyposażone w aparaturę i inne urządzenia posiadające stosowne certyfikaty, atesty oraz są poddawane regularnym przeglądom wykonywanym przez uprawnione serwisy.
6. W zakresie określonym w Regulaminie i regulaminie świadczenia usług drogą elektroniczną, który jest dostępny na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego, Świadczenia Zdrowotne mogą być udzielane za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość. Miejscem udzielenia Świadczenia za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość jest miejsce przebywania osoby wykonującej zawód medyczny, która udziela Świadczenia.
7. Świadczenia Zdrowotne są udzielane Pacjentom komercyjnym bez skierowania.
8. Świadczenia Zdrowotne są udzielane wyłącznie za zgodą Pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego. Brak zgody Pacjenta jest równoznaczny z odmową udzielenia Świadczenia.
9. Świadczenia Zdrowotne są udzielane po uprzedniej rezerwacji, w dniu i godzinie uzgodnionych indywidualnie z Pacjentem. Świadczenia Zdrowotne są udzielane z uwzględnieniem kolejności zgłoszeń i dostępności personelu medycznego.
10. Wnoszenie opłat za Świadczenia pozostaje bez wpływu na ustaloną kolejność i harmonogram udzielania Świadczeń Zdrowotnych.
11. Podmiot Leczniczy zapewnia Pacjentowi stosowane podczas udzielania Świadczenia produkty lecznicze, wyroby medyczne oraz urządzenia i sprzęt niezbędne do jego udzielenia.
12. Podmiot Leczniczy zapewnia, że materiały, urządzenia i sprzęty używane podczas udzielania Świadczenia zostały

wprowadzone do obrotu i znajdują się w posiadaniu Podmiotu Leczniczego w sposób zgodny z prawem oraz są używane zgodnie z odpowiednimi instrukcjami.

§ 7.

SZCZEGÓŁOWE ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Pacjent dokonuje rezerwacji wizyty:

a. osobiście w siedzibie Podmiotu Leczniczego;
b. elektronicznie za pośrednictwem strony internetowej Podmiotu Leczniczego przy użyciu zasobów Portalu (usługa rezerwacji wizyt);
c. elektronicznie za pośrednictwem Portalu przy użyciu zasobów Portalu (usługa rezerwacji wizyt);
d. telefonicznie na numer recepcji Podmiotu Leczniczego wskazany na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego.

2. Przed rozpoczęciem korzystania z Portalu Pacjent jest zobowiązany zapoznać się i zaakceptować regulamin Portalu dostępny w Portalu. W przypadku braku akceptacji któregokolwiek z postanowień regulaminu Portalu Pacjent powinien zaprzestać korzystania z Portalu i dokonać rezerwacji wizyty w inny sposób. Podmiot Leczniczy nie odpowiada za treść regulaminu Portalu ani za działania lub zaniechania, których Pacjent dopuści się w czasie lub w związku z korzystaniem z Portalu.
3. Formularz rezerwacji wizyty dostępny w Portalu umożliwia zarezerwowanie wizyty u określonego lekarza udzielającego Świadczeń w Podmiocie Leczniczym. W tym celu Pacjent powinien wyszukać lekarza korzystając z udostępnionej w Portalu wyszukiwarki, wybrać Świadczenie Zdrowotne, które ma zostać udzielone Pacjentowi, preferowaną datę i godzinę wizyty oraz wypełnić i przesłać formularz rezerwacji dostępny na podstronie lekarza.
4. Rezerwacja wizyty przy użyciu zasobów Portalu wymaga akceptacji regulaminu udostępnianego Pacjentowi przed zatwierdzeniem formularza rezerwacji.
5. Podmiot Leczniczy zastrzega sobie prawo ograniczenia lub rezygnacji w całości z jednej lub kilku form rezerwacji wizyt określonych w ust. 1 powyżej, co dotyczy w szczególności rezerwacji wizyt przy użyciu zasobów Portalu. Możliwość rezerwacji wizyt w określonej formie może zostać ograniczona także w części, w odniesieniu do danego rodzaju Świadczenia lub lekarza udzielającego Świadczenia.
6. Dokonując rezerwacji wizyty Pacjent akceptuje cenę Świadczenia podaną w Cenniku dostępnym na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego lub w Portalu, a jeżeli cena za Świadczenie jest uzależniona od okoliczności danego przypadku i została wskazana w cenniku jako cena minimalna (od) Pacjent przyjmuje do wiadomości, że cena Świadczenia zostanie uzgodniona z nim indywidualnie przed udzieleniem Świadczenia.
7. Przed planowaną wizytą Podmiot Leczniczy podejmie próbę telefonicznego kontaktu z Pacjentem w celu potwierdzenia wizyty. W miejsce lub obok kontaktu telefonicznego Podmiot Leczniczy może wysłać na wskazany przez Pacjenta numer telefonu wiadomość SMS z prośbą o potwierdzenie albo odwołanie wizyty. W razie niepotwierdzenia wizyty najpóźniej 24 godziny przed planowaną wizytą, wizyta może zostać odwołana przez Podmiot Leczniczy z przyczyn leżących po stronie Pacjenta.
8. Podmiot Leczniczy nie ponosi odpowiedzialności za brak możliwości kontaktu z Pacjentem spowodowany zmianą jego danych kontaktowych, o której nie został poinformowany.
9. Brak próby kontaktu Podmiotu Leczniczego z Pacjentem nie jest równoznaczny z odwołaniem wizyty przez Podmiot Leczniczy. W takim przypadku Pacjent jest zobowiązany stawić się na wizytę w umówionym terminie.
10. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 11 poniżej Pacjent może odwołać albo przełożyć zarezerwowaną wizytę najpóźniej 24 godziny przed planowaną wizytą. Pacjent może odwołać wizytę telefonicznie, w formie wiadomości SMS (w obu przypadkach na numer recepcji Podmiotu Leczniczego wskazany na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego) lub przy użyciu zasobów Portalu wykorzystując w tym celu link anulowania wizyty otrzymany przez Pacjenta w wiadomości potwierdzającej dokonanie wizyty.
11. Pacjentowi, który dokonał rezerwacji wizyty za pomocą środków porozumiewania się na odległość (telefonicznie, on-line) przysługuje prawo odstąpienia od zawartej z Podmiotem Leczniczym umowy w terminie 14 dni od dokonania rezerwacji. Ww. prawo wykonuje się przez odwołanie wizyty. Jeżeli termin na odstąpienie od umowy upływa wcześniej niż 24 godziny przed planowaną wizytą, Pacjent może odwołać rezerwację w terminie, o którym mowa w ust. 10 powyżej. Prawo odstąpienia od umowy nie przysługuje, jeżeli Podmiot Leczniczy za wyraźną zgodą Pacjenta, w tym wyrażoną w sposób dorozumiały, przystąpił do udzielenia Świadczenia. W przypadku uchybienia terminowi, o którym mowa w niniejszym ust. 11, Pacjentowi nie przysługuje zwrot uiszczonej opłaty.
12. Uprawnienie do rezerwacji wizyty w formie wskazanej w ust. 1 pkt b) oraz c) powyżej nie przysługuje Pacjentowi,

który dwukrotnie:

a. potwierdził wizytę, ale nie stawił się na nią;
b. nie odwołał wizyty w terminie i nie stawił się na nią;
c. nie odpowiadał na próby kontaktu podejmowane przez Podmiot Leczniczy i nie potwierdził wizyty (bez znaczenia, czy wizyta zostanie odwołana przez Podmiot Leczniczy albo nie).

Pacjent, o którym mowa powyżej, może dokonać rezerwacji wizyty w formie wskazanej w ust. 1 pkt a) oraz d) powyżej z zastrzeżeniem dokonania opłaty rezerwacyjnej w wysokości odpowiadającej cenie rezerwowanego Świadczenia. Opłata rezerwacyjna powinna być zapłacona nie później niż 48 godzin po dokonaniu rezerwacji, a w przypadku, gdy rezerwowana wizyta ma odbyć się przed upływem terminu na zapłatę, nie później niż w terminie 1 godziny od rezerwacji. Opłatę można wnieść w formie gotówkowej w siedzibie Podmiotu Leczniczego lub bezgotówkowej na rachunek bankowy Podmiotu Leczniczego. W tytule przelewu Pacjent powinien wskazać „imię i nazwisko Pacjenta, opłata rezerwacyjna". Nieuiszczenie opłaty rezerwacyjnej w terminie skutkuje odwołaniem rezerwacji.

13. Opłata rezerwacyjna, o której mowa w ust. 12 powyżej, jest zwracana Pacjentowi w przypadku rezygnacji Pacjenta ze Świadczenia minimum 24 godziny przed uzgodnionym terminem udzielenia Świadczenia i powiadomienia o tym Podmiotu Leczniczego. Termin określony w zdaniu poprzedzającym uważa się za zachowany, jeżeli Podmiot Leczniczy otrzyma zawiadomienie o rezygnacji ze Świadczenia przed jego upływem.
14. Opłata rezerwacyjna, o której mowa w ust. 12 powyżej, podlega zatrzymaniu w przypadku braku możliwości udzielenia Świadczenia z przyczyn dotyczących Pacjenta, w szczególności niestawienia się w Podmiocie Leczniczym w umówionym dniu udzielenia Świadczenia.
15. W przypadku braku możliwości udzielenia Świadczenia w ustalonym z Pacjentem terminie, Podmiot Leczniczy skontaktuje się z Pacjentem telefonicznie w celu ustalenia innego terminu udzielenia Świadczenia.
16. W ustalonym z Pacjentem dniu udzielenia Świadczenia, Pacjent jest zobowiązany zgłosić się w recepcji Podmiotu Leczniczego minimum 10 minut przed umówioną godziną wizyty. W przypadku spóźnienia Pacjenta, uzgodniony czas udzielenia Świadczenia nie zostanie przedłużony. W razie spóźnienia Pacjenta wynoszącego więcej niż 10 minut Podmiot Leczniczy ma prawo odmówić udzielenia Świadczenia.
17. Podczas rejestracji Pacjent jest zobowiązany okazać dokument potwierdzający jego tożsamość w sposób niebudzący wątpliwości.
18. Przed udzieleniem Świadczenia, Pacjent składa w formie pisemnej lub elektronicznej następujące oświadczenia:

a. zgodę na udzielenie Świadczenia;
b. oświadczenie o upoważnieniu określonej osoby do uzyskania informacji o stanie zdrowia Pacjenta albo o braku takiego upoważnienia;
c. oświadczenie o upoważnieniu określonej osoby do uzyskania dostępu do dokumentacji medycznej Pacjenta albo o braku takiego upoważnienia;
d. informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych;
e. inne dokumenty wymagane do udzielenia Świadczenia.

19. Pacjent wchodzi do poradni specjalistycznej lub gabinetu zabiegowego po wywołaniu go przez pracownika personelu medycznego.
20. Dane osobowe (imię i nazwisko) pracowników medycznych delegowanych do udzielenia Świadczenia znajdują się na identyfikatorach osobistych.
21. Orientacyjny czas udzielenia Świadczenia jest wskazany w cenniku udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w opisie poszczególnych Świadczeń na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego. Rzeczywisty czas udzielenia Świadczenia może się różnić w zależności od indywidualnych okoliczności przypadku.
22. Przedstawiciel ustawowy lub opiekun faktyczny Pacjenta ma obowiązek pozostać w Zakładzie Leczniczympodczas udzielania Pacjentowi Świadczenia.
23. Podmiot Leczniczy ma prawo odmówić udzielenia Świadczenia w przypadku, gdy:

a. Pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy odmówi zgody na udzielenie Świadczenia albo wyrażona zgoda nie spełnia wymagań określonych przepisami prawa;

b. Pacjent nie kwalifikuje się do udzielenia Świadczenia, co zostanie stwierdzone przez lekarza, pielęgniarkę lub fizjoterapeutę;
c. Pacjent spóźni się na umówiony termin udzielenia Świadczenia więcej niż 10 minut, chyba że ww. spóźnienie nie wpłynie na możliwość udzielenia Pacjentowi Świadczenia;
d. Pacjent znajduje się w stanie uniemożliwiającym udzielenie Świadczenia, np. jest pod wpływem alkoholu lub środków odurzających lub z uwagi na rażąco zły stan higieniczny;
e. Pacjent nie wykonał zaleceń lekarza, np. nie wykonał lub nie przedstawił do wglądu odpowiednich badań diagnostycznych, albo nie wykonał ich w terminie;
f. Pacjent nie zapłacił za Świadczenie, z wyjątkiem sytuacji, gdy zapłata po udzieleniu Świadczenia została uzgodniona z Pacjentem;
g. Podmiot Leczniczy nie ma możliwości zweryfikowania tożsamości Pacjenta;
h. z innych przyczyn udzielenie Świadczenia nie jest możliwe.

24. W przypadkach, o których mowa w ust. 23, Podmiot Leczniczy zachowuje prawo do wynagrodzenia za Świadczenie, chyba że co innego wynika z obowiązujących przepisów.

§ 8.
PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ W FORMIE ZDALNEJ

1. Podmiot Leczniczy może udzielać Świadczeń Zdrowotnych w postaci:

a. konsultacji lekarskiej internistycznej;
b. konsultacji lekarskiej obesitologicznej;
c. konsultacji w celu wystawienia e-recepty;
d. wystawienia e-recepty;

także z wykorzystaniem środków porozumiewania się na odległość, tj. w formie zdalnej.

2. Świadczenia w formie zdalnej są udzielane na zasadach określonych w § 6 i § 7 Regulaminu, z zastrzeżeniem zmian wynikających z niniejszego § 8.
3. Świadczenia w formie zdalnej są udzielane Pacjentom, którym uprzednio udzielono w Podmiocie Leczniczym Świadczenia w sposób stacjonarny.
4. Warunkiem udzielenia Świadczenia w formie zdalnej jest uiszczenie przez Pacjenta opłaty za Świadczenie. Opłata powinna zostać wniesiona przelewem na rachunek bankowy Podmiotu Leczniczego i zaksięgowana przed udzieleniem Świadczenia.
5. Świadczenia w formie zdalnej są udzielane w trybie planowanym. Pacjent może zarezerwować termin udzielenia Świadczenia w formie zdalnej:

a. elektronicznie na adres e-mail Podmiotu Leczniczego wskazany na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego;
b. telefonicznie na numer recepcji Podmiotu Leczniczego wskazany na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego.

6. Konsultacje w formie zdalnej są udzielane w formie wideo-rozmowy za pośrednictwem komunikatora WhatsApp lub FaceTime.
7. Nie później niż 24 godziny przed rozpoczęciem konsultacji w formie zdalnej Pacjent jest zobowiązany udostępnić Podmiotowi Leczniczemu dokumentację medyczną wskazaną przez lekarza, w szczególności wyniki badań, które zostały zlecone Pacjentowi. Dokumentację należy przesłać na adres e-mail wskazany przez Podmiot Leczniczy.
8. Konsultacja w formie zdalnej jest inicjowana przez lekarza. Lekarz wykonuje do 3 prób połączenia z Pacjentem. Brak odpowiedzi na podjęte próby połączenia skutkuje anulowaniem rezerwacji Świadczenia, a Pacjentowi nie przysługuje zwrot uiszczonej opłaty.
9. Przed rozpoczęciem konsultacji w formie zdalnej, a w szczególnych przypadkach także w jej toku, lekarz zweryfikuje tożsamość Pacjenta. W przypadku wątpliwości co do tożsamości Pacjenta lekarz może odmówić udzielenia Świadczenia w formie zdalnej.
10. Pacjent zobowiązany jest udzielić lekarzowi wszystkich niezbędnych informacji dotyczących jego stanu zdrowia, przyjmowanych leków lub innych informacji żądanych przez lekarza.
11. W ramach konsultacji w formie zdalnej, jeżeli wymaga tego stan zdrowia Pacjenta, lekarz może wystawić Pacjentowi e-receptę. Zamówienie konsultacji w celu wystawienia e-recepty może dotyczyć wyłącznie produktów

leczniczych, których stosowanie wynika z historii leczenia Pacjenta w Podmiocie Leczniczym i ma związek z udzielonymi Pacjentowi w Podmiocie Leczniczym Świadczeniami Zdrowotnymi. Podmiot Leczniczy może odmówić wystawienia e-recepty, jeżeli zamówienie nie spełnia ww. wymogów.

12. E-recepta jest wystawiana elektronicznie i może być zrealizowana przez Pacjenta w aptece po podaniu numeru PESEL Pacjenta oraz kodu dostępu do e-recepty. Kod dostępu do e-recepty zostanie wysłany Pacjentowi SMS na wskazany przez niego numer telefonu.
13. W odniesieniu do Pacjenta, któremu udzielono w Podmiocie Leczniczym Świadczenia Zdrowotnego, lekarz prowadzący może wystawić e-receptę bez uprzedniej konsultacji, o ile od udzielenia temu Pacjentowi Świadczenia nie upłynęły 3 miesiące i zapotrzebowanie na produkty leczniczy dotyczy produktów przyjmowanych stale przez Pacjenta, których stosowanie wynika z historii jego leczenia w Podmiocie Leczniczym i ma związek z udzielonym Pacjentowi w Podmiocie Leczniczym Świadczeniem Zdrowotnym.
14. E-recepta jest wystawiana po uzyskaniu potwierdzenia zapłaty ceny za usługę. Wyjątek dotyczy przypadku, gdy e-recepta jest wystawiana w okresie rekonwalescencji po udzieleniu Pacjentowi w Podmiocie Leczniczym Świadczenia Zdrowotnego i ma z nim związek. Wówczas wystawienie e-recepty jest bezpłatne.

§ 9.

ZASADY ODPŁATNOŚCI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Podmiot Leczniczy udziela Świadczeń Zdrowotnych za opłatą.
2. Podmiot Leczniczy nie jest stroną umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przed udzieleniem Świadczenia Pacjent zostanie poinformowany o wysokości opłaty za Świadczenie. Opłata za Świadczenie jest ustalana zgodnie z cennikiem udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązującym w Podmiocie Leczniczym w dniu udzielenia Świadczenia. Cennik udzielania świadczeń zdrowotnych stanowi załącznik 1 do Regulaminu i jest dostępny na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego oraz w jego siedzibie, a w przypadku Świadczeń, które mogą zostać zarezerwowane przy użyciu zasobów Portalu, także w formularzu rezerwacyjnym w Portalu. Podmiot Leczniczy ma prawo zmienić cennik udzielania świadczeń zdrowotnych w każdym czasie. Zmiana cennika nie wymaga uzasadnienia i następuje przez opublikowanie nowego cennika.
4. Wysokość opłaty za Świadczenie może się różnić w zależności od stanu zdrowia Pacjenta, stopnia skomplikowania Świadczenia, liczby osób uczestniczących w jego udzieleniu czy czasu udzielania Świadczenia. W przypadku Świadczeń, których cena jest ustalana indywidualnie, w cenniku wskazano minimalną cenę Świadczenia (od).
5. W przypadku Świadczeń Zdrowotnych, których cena jest równa lub wyższa niż 5.000,00 zł, dokonanie rezerwacji terminu udzielenia Świadczenia może być uzależnione przez Podmiot Leczniczy od wpłacenia przez Pacjenta bezzwrotnej opłaty przygotowawczej w wysokości 40% ceny Świadczenia. Opłata przygotowawcza, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, służy pokryciu ponoszonych przez Podmiot Leczniczy wstępnych kosztów udzielenia Świadczenia, które są wymagalne z chwilą potwierdzenia terminu jego udzielenia, w tym m.in. kosztów zamówienia dedykowanych Pacjentowi produktów leczniczych i wyrobów medycznych, wynagrodzenia „za gotowość” personelu medycznego, wynagrodzenia personelu medycznego tytułem przygotowania planu udzielenia Świadczenia oraz przygotowania się do jego udzielenia. W razie udzielenia Pacjentowi Świadczenia, opłata przygotowawcza ulega zaliczeniu na poczet ceny Świadczenia.
6. Opłata przygotowawcza, o której mowa w ust. 5 powyżej, powinna zostać wpłacona przez Pacjenta w terminie 2 dni roboczych po dokonaniu wstępnej rezerwacji terminu udzielenia Świadczenia, na wskazany przez Podmiot Leczniczy numer konta lub w recepcji Podmiotu Leczniczego. W przypadku płatności na numer konta Podmiotu Leczniczego w terminie, o którym

mowa powyżej, Pacjent jest zobowiązany przesłać potwierdzenie dokonania przelewu na wskazany adres poczty elektronicznej. W przypadku niewpłacenia przez Pacjenta opłaty przygotowawczej w ww. terminie, rezerwacja zostaje automatycznie anulowana.

7. Opłata przygotowawcza, o której mowa w ust. 5 powyżej, jest zwracana Pacjentowi w całości w przypadku, gdy Pacjent odwoła wizytę nie później niż 2 dni robocze przed planowaną wizytą lub gdy do nieudzielenia Świadczenia dojdzie z winy Podmiotu Leczniczego. W pozostałych przypadkach, gdy nie dojdzie do udzielenia Świadczenia, Podmiot Leczniczy zastrzega sobie prawo zachowania opłaty przygotowawczej, która w całości służy pokryciu wstępnych kosztów udzielenia Świadczenia, o których mowa w ust. 5 powyżej.
8. W przypadku zmiany terminu wizyty nie później niż 2 dni robocze przed planowanym rozpoczęciem udzielenia Świadczenia, w związku z którym uiszczono opłatę przygotowawczą, opłata może zostać na życzenie Pacjenta zaliczona na poczet zmienionego terminu udzielenia Świadczenia. Warunkiem skorzystania z ww. uprawnienia jest dokonanie rezerwacji innego terminu udzielenia Świadczenia nie później niż w terminie 7 dni od zmiany terminu udzielenia Świadczenia, a kolejny termin udzielenia Świadczenia powinien przypadać nie później niż 6 miesięcy po terminie, w którym Świadczenie miało być Pacjentowi udzielone, chyba że brak możliwości dochowania tego terminu leży po stronie Podmiotu Leczniczego. Pacjent może skorzystać z uprawnienia wskazanego w niniejszym ust. 8 raz w odniesieniu do jednej uiszczonej opłaty przygotowawczej.
9. W przypadku Świadczeń stanowiących konsultacje Pacjent dokonuje opłaty za Świadczenie przed jego udzieleniem. W przypadku Świadczeń stanowiących zabieg Pacjent dokonuje opłaty za Świadczenie po jego udzieleniu.
10. W przypadku Świadczeń, których cena jednostkowa wynosi 4.000,00 zł lub więcej, Pacjent jest zobowiązany dokonać pełnej płatności za Świadczenie najpóźniej 2 dni robocze przed terminem udzielenia Świadczenia i w tym terminie przesłać Podmiotowi Leczniczemu na wskazany przez niego adres poczty elektronicznej potwierdzenie dokonania przelewu, chyba że uzgodniono z nim inaczej co najmniej w formie dokumentowej. W przypadku niedokonania płatności, Podmiot Leczniczy jest zwolniony z obowiązku udzielenia Świadczenia i ma prawo zatrzymać opłatę przygotowawczą, jeżeli ta została przez Pacjenta wniesiona na poczet ceny Świadczenia.
11. Podmiot Leczniczy dokumentuje wykonanie Świadczenia rachunkiem albo fakturą, zgodnie z odpowiednimi przepisami. Na wniosek Pacjenta na rachunku wyszczególnia się zrealizowane Świadczenia.

§ 11.
UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Podmiot leczniczy udostępnia dokumentacje medyczną na żądanie osoby uprawnionej.
2. Podmiot Leczniczy udostępnia dokumentację medyczną:

a. Pacjentowi;
b. przedstawicielowi ustawowemu Pacjenta;
c. osobie upoważnionej przez Pacjenta.

3. Po śmierci Pacjenta dokumentacja medyczna jest udostępniana osobie upoważnionej przez Pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu Pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna Pacjenta zmarłego jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu Pacjent za życia.

6. **Wniosek o udostępnienie dokumentacji medycznej można złożyć ustnie lub pisemnie. Wniosek w formie pisemnej można złożyć w recepcji Podmiotu Leczniczego, pocztą na adres Podmiotu Leczniczego albo za pośrednictwem wiadomości elektronicznej.**
7. **Podmiot** Leczniczy dokłada wszelkich starań by dokumentacja medyczna została udostępniona bez zbędnej zwłoki.
8. **Podmiot** Leczniczy może odmówić udostępnienia dokumentacji medycznej, jeśli ubiega się o to osoba nieuprawniona lub jeżeli nie jest w stanie zweryfikować tożsamości wnioskodawcy, co do której zachodzą wątpliwości. O odmowie udostępnienia dokumentacji medycznej oraz powodach odmowy Podmiot Leczniczy informuję wnioskodawcę na piśmie wskazując przyczyny odmowy.

10. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:

a. do wglądu, w miejscu udzielania Świadczeń (z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych) albo w siedzibie Podmiotu Leczniczego, z możliwością sporządzenia notatek lub zdjęć;
b. przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku oraz przesłanie go na adres osoby uprawnionej;
c. przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, oraz w przypadku, gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia Pacjenta. W takim przypadku Podmiot Leczniczy sporządza i pozostawia w Podmiocie Leczniczym uwierzytelniony odpis lub kserokopie tej dokumentacji, chyba że nie jest to możliwe, w szczególności z uwagi na zagrożenie życia lub zdrowia Pacjenta;
d. za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej;
e. na informatycznym nośniku danych.

11. Dokumentacja medyczna prowadzona w postaci papierowej może być udostępniona przez sporządzenie kopii w formie odwzorowania cyfrowego (skanu) i przekazana za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub na informatycznym nośniku danych.

§ 12.
OPŁATY ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Podmiot Leczniczy udostępnia dokumentację medyczną bezpłatnie.

§ 14.
PRAWA I OBOWIĄZKI PACJENTA

1. Pacjentowi korzystającemu ze Świadczeń Zdrowotnych udzielanych w Podmiocie Leczniczym przysługują uprawnienia przewidziane przepisami prawa, w szczególności ustawą o prawach pacjenta.
2. Wykaz praw pacjenta dostępny jest do wglądu w recepcji Podmiotu Leczniczego.
3. Pacjent ma obowiązek postępować zgodnie z przepisami prawa, postanowieniami Regulaminu oraz wszelkich aktów wewnętrznych obowiązujących w Podmiocie Leczniczym.
4. Pacjent jest zobowiązany w szczególności do:

a. udzielania prawdziwych i wyczerpujących informacji dotyczących swojego stanu zdrowia;
b. wykonywania zaleceń lekarskich istotnych dla udzielanego Świadczenia, w tym udostępniania wyników zleconych badań oraz innych dokumentów dotyczących stanu zdrowia;
c. **poszanowania mienia będącego własnością Podmiotu Leczniczego;**
d. poszanowania praw osób trzecich przebywających na terenie Podmiotu Leczniczego, w tym innych Pacjentów oraz pracowników i współpracowników Podmiotu Leczniczego;
e. poszanowania prawa do prywatności innych Pacjentów;
f. poszanowania mienia będącego własnością Podmiotu Leczniczego;
g. przestrzegania zakazu wstępu do pomieszczeń Podmiotu Leczniczego oznaczonych znakiem zakazu wstępu oraz pomieszczeń, w których udzielane są Świadczenia Zdrowotne;
h. **zachowania czystości na terenie Zakładu Leczniczego i innych obiektów należących do Podmiotu Leczniczego;**
i. kulturalnego zachowania na terenie Zakładu Leczniczego;
j. powstrzymania się od wprowadzania do Portalu oraz na stronę internetową Podmiotu Leczniczego treści bezprawnych, w tym treści mogących naruszać prawa osób trzecich, treści obraźliwych, dyskryminujących lub mogących zakłócać funkcjonowanie ww. stron internetowych.

5. Na terenie Zakładu Leczniczego obowiązuje ścisły zakaz spożywania alkoholu, używania środków narkotycznych oraz palenia wyrobów tytoniowych. Osoby pod wpływem alkoholu lub środków odurzających mogą zostać zobowiązane do opuszczenia terenu Zakładu Leczniczego.
6. Podmiot Leczniczy zastrzega sobie prawo do dochodzenia od Pacjenta lub innej osoby naprawienia szkody powstałej w wyniku zawinionego zachowania tych osób.

§ 15.
DANE OSOBOWE

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach działalności Podmiotu Leczniczego jest Podmiot Leczniczy.
2. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Pacjenta jest wskazana w załączniku 2 do Regulaminu.

§ 16.
MONITORING WIZYJNY

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa osób przebywających na terenie Zakładu Leczniczego, w szczególności Pacjentów oraz pracowników Podmiotu Leczniczego, oraz zabezpieczenia mienia Podmiotu Leczniczego, pomieszczenia ogólnodostępne Podmiotu Leczniczego są objęte stałym monitoringiem wizyjnym.
2. Monitoringiem wizyjnym są objęte następujące części pomieszczeń Podmiotu Leczniczego:

a. recepcja;
b. sala konferencyjna.

3. Pomieszczenia Podmiotu Leczniczego objęte monitoringiem wizyjnym posiadają stosowne oznaczenie.
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego, którego dotyczy niniejszy § 16 jest Podmiot Leczniczy. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego stanowi załącznik 3 do Regulaminu.

§ 17.
POSTĘPOWANIE REKLAMACYJNE

1. W przypadku zastrzeżeń do sposobu udzielania Świadczenia Zdrowotnego, realizacji uprawnień Pacjenta lub innych obowiązków ciążących na Podmiocie Leczniczym Pacjent ma prawo złożyć reklamację na działanie lub zaniechanie Podmiotu Leczniczego.
2. Reklamację można złożyć osobiście w siedzibie Podmiotu Leczniczego, w formie pisemnej przesyłając ją na adres Podmiotu Leczniczego lub drogą elektroniczną na adres: kontakt@drtelenga.pl.
3. Reklamacja powinna wskazywać dane kontaktowe Pacjenta, w szczególności imię, adres korespondencyjny lub e-mail, przedmiot reklamacji oraz uzasadnienie, a także zarzuty oraz żądania Pacjenta. Reklamacja niezawierająca powyższych danych nie zostanie rozpatrzona.
4. Podmiot Leczniczy udziela odpowiedzi na reklamację w terminie 30 dni od otrzymania danych wskazanych w ust. 3 powyżej. Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona w formie odpowiedniej do formy, w jakiej została złożona reklamacja.

§ 18.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Regulamin został nadany Podmiotowi Leczniczemu przez Kierownika.
2. Podmiot Leczniczy zastrzega sobie prawo zmiany Regulaminu. Zmiany dokonuje Kierownik w formie pisemnej przez opublikowanie nowej wersji Regulaminu na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego oraz w każdym innym miejscu, gdzie dostępna była zmieniana wersja Regulaminu.
3. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie znajdą przepisy obowiązującego prawa polskiego, w szczególności ustawy o działalności leczniczej oraz ustawy o prawach pacjenta.

5. Regulamin jest podawany do wiadomości Pacjentów przez udostępnienie jego wyciągu w formie elektronicznej na stronie internetowej Podmiotu Leczniczego oraz w siedzibie Podmiotu Leczniczego.

7. Regulamin wchodzi w życie 17 marca 2025 r. i obowiązuje do czasu jego odwołania lub wejścia w życie nowej wersji Regulaminu.
8. Część Regulaminu stanowią:

a. cennik Świadczeń Zdrowotnych – załącznik 1;

b. informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Pacjenta – załącznik 2;
c. informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego – załącznik 3.

Załącznik 2
Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych Pacjenta

Zgodnie z art. 13 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) („RODO”) uprzejmie informujemy, że:

1. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Evolve Med Concept sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna, posiadająca numer identyfikacji podatkowej (NIP): 1231569261 oraz REGON: 540217276, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001138794. („Administrator”). Kontakt z Administratorem jest możliwy:

a. listownie na adres: Evolve Med Concept, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna;
b. za pomocą poczty elektronicznej na adres: kontakt@drtelenga.pl;
c. telefonicznie na numer: (+48) 606 198 376;

2. Administrator przetwarza Pana/Pani dane osobowe w następujących celach:

a. rezerwacji terminu udzielenia świadczenia zdrowotnego (art. 6 ust. 1 lit. b) RODO), co dotyczy podstawowych danych identyfikacyjnych (imię i nazwisko, adres e-mail, numer telefonu). Ww. dane są przechowywane przez Administratora do czasu udzielenia świadczenia, a jeśli do udzielenia świadczenia nie dojdzie, przez okres do 3 miesięcy od planowanego dnia udzielenia świadczenia;
b. zawarcia i wykonania umowy o udzielenie świadczenia zdrowotnego (art. 6 ust. 1 lit. RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h) RODO), co dotyczy danych zwykłych (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, oznaczenie płci, rodzaj, seria oraz numer dokumentu tożsamości, adres zamieszkania, adres e-mail, numer telefonu, itp.) oraz wrażliwych (dane o stanie zdrowia, genetyczne; Administrator może także przetwarzać dane ujawniające pochodzenie rasowe lub etniczne, przekonania religijne, dotyczące miejsca pracy czy dane o stanie rodzinnym). Ww. dane są przechowywane przez okres archiwizacji dokumentacji medycznej wskazany w art. 29 ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. zasadniczo przez 20 lat;
c. realizacji praw przysługujących pacjentowi (art. 6 ust. 1 lit. RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. c) oraz lit. h) RODO), co dotyczy informacji o stanie zdrowia oraz prowadzenia, archiwizowania i udostępniania dokumentacji medycznej. Ww. dane są przechowywane przez okres archiwizacji dokumentacji medycznej wskazany w art. 29 ustawy z 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. zasadniczo przez 20 lat;

Poza ww. celami Administrator przetwarza dane osobowe wyłącznie w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c) RODO), m.in. wynikających z przepisów prawa podatkowego oraz wypełnienia uzasadnionych interesów Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f) RODO), w tym m.in. ustalania, dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami;

3. Administrator zachowuje Pana/Pani dane osobowe w poufności i zabezpiecza je przed niepowołanym dostępem osób trzecich na zasadach określonych w obowiązujących przepisach;

4. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego) ani do organizacji międzynarodowej;

5. Pana/Pani dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane;

6. odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są pracownicy i współpracownicy Administratora, czyli osoby, z którymi Administrator współpracuje dla potrzeb realizacji obowiązków zawodowych, zewnętrzni dostawcy usług, czyli podmioty, z których usług korzysta Administrator przy przetwarzaniu Pana/Pani danych, w szczególności dostawcy systemów informatycznych i usług IT oraz dostawcy usług zaopatrujący Administratora w rozwiązania techniczne, informatyczne oraz organizacyjne, umożliwiające Administratorowi prowadzenie działalności gospodarczej, w tym poczty elektronicznej, hostingu, oprogramowania, podmioty świadczące usługi i dostarczające narzędzia z zakresu realizacji projektów lub programów, dostawcy usług księgowych, prawnych i doradczych zapewniający Administratorowi wsparcie księgowe, prawne lub doradcze, a także inni niezależni odbiorcy, tj. podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, instytucje uprawnione do kontroli działalności Administratora lub podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów;

7. przysługują Panu/Pani następujące prawa:

a. dostępu do dotyczących Pana/Pani danych osobowych, ich sprostowania (poprawieni, uzupełnienia, jeżeli są niekompletne, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz otrzymania ich kopii;
b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
c. wniesienia do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) skargi na Administratora, jeżeli uważa Pan/Pani, że przetwarzanie danych narusza przepisy prawa;
d. w przypadku, gdy przetwarzanie danych następuje na podstawie Pana/Pani zgody, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem);

8. udostępnienie przez Pana/Panią danych w zakresie wskazanym w punkcie 2 a) oraz b) powyżej jest niezbędne celem zawarcia z Panem/Panią umowy o udzielenie świadczenia zdrowotnego oraz jej wykonywania.

Załącznik 3

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego

Zgodnie z art. 13 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) („RODO”) uprzejmie informujemy, że:

1. w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób przebywających na terenie zakładu leczniczego Evolve Med Concept, w szczególności pacjentów oraz pracowników Evolve Med Concept, oraz zabezpieczenia mienia Evolve Med Concept, pomieszczenia ogólnodostępne zakładu leczniczego Evolve Med Concept są objęte stałym monitoringiem wizyjnym;

2. administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Evolve Med Concept sp. z o.o. z siedzibą w Konstancinie-Jeziornej, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna, posiadająca numer identyfikacji podatkowej (NIP): 1231569261 oraz REGON: 540217276, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001138794. („Administrator”). Kontakt z Administratorem jest możliwy:

a. listownie na adres: Evolve Med Concept, ul. Warszawska 10, 05-520 Konstancin-Jeziorna;
b. za pomocą poczty elektronicznej na adres: kontakt@drtelenga.pl;
c. telefonicznie na numer: (+48) 606 198 376;

3. Administrator przetwarza Pana/Pani dane osobowe w postaci wizerunku oraz czasu i miejsca zdarzenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO (przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora lub przez stronę trzecią, z wyjątkiem sytuacji, w których nadrzędny charakter wobec tych interesów mają interesy lub podstawowe prawa i wolności osoby, której dane dotyczą, wymagające ochrony danych osobowych), tj. w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i ochrony mienia, zapewnienia tajemnicy informacji oraz ustalenia, dochodzenia i obrony przed roszczeniami;

4. monitoringiem wizyjnym są objęte następujące części pomieszczeń zakładu leczniczego Administratora:

a. recepcja;
b. sala konferencyjna;

5. pomieszczenia zakładu leczniczego Administratora objęte monitoringiem wizyjnym posiadają stosowne oznaczenie;

6. dane osobowe w postaci wizerunku osób przebywających na terenie zakładu leczniczego Administratora są rejestrowane przez kamery nagrywające obraz w sposób ciągły. Kamery nie rejestrują dźwięku. Monitoring dostępu rejestruje wejścia i wyjścia osób upoważnionych;

7. dane osobowe przetwarzane w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego są zachowywane w poufności i zabezpieczane przed niepowołanym dostępem osób trzecich na zasadach określonych w obowiązujących przepisach;

8. dane osobowe przetwarzane w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego będą udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa;

9. dane osobowe przetwarzane w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

10. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane w związku ze stosowaniem monitoringu wizyjnego będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji celu przetwarzania, jednak nie dłużej niż przez okres 3 miesięcy. W przypadku, w którym nagrania stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie prawa lub Administrator powziął wiadomość, że mogą stanowić dowód w postępowaniu, termin 3 miesięcy ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania;

11. dane z monitoringu wizyjnego nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji i nie będą wykorzystywane w celu profilowania;

12. przysługują Panu/Pani następujące prawa:

a. dostępu do dotyczących Pana/Pani danych osobowych, ich sprostowania (poprawieni, uzupełnienia, jeżeli są niekompletne, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych oraz otrzymania ich kopii;
b. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;
c. wniesienia do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) skargi na Administratora, jeżeli uważa Pan/Pani, że przetwarzanie danych narusza przepisy prawa;
d. w przypadku, gdy przetwarzanie danych następuje na podstawie Pana/Pani zgody, cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych (cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem);

13. podanie danych osobowych w postaci wizerunku jest dobrowolne, ale konieczne ze względów technicznych do przebywania na terenie Podmiotu Leczniczego.