

REGULAMIN REJESTRACJI ONLINE

1. Rejestracja online obejmuje sesje indywidualne dla pełnoletnich kobiet, terapię par, terapię rodzinną w relacji matka-córka (dla córek powyżej 15. roku życia) oraz ustawienia systemowe.
2. Rezerwacja wizyty oznacza akceptację niniejszego regulaminu.
3. Wizyty odbywają się stacjonarnie w gabinecie w Częstochowie lub online za pośrednictwem platformy Zoom, zgodnie z wybraną usługą.
4. Warunkiem ostatecznego potwierdzenia wizyty jest dokonanie płatności online poprzez system płatności elektronicznych dostępny podczas rejestracji. W przypadku indywidualnych ustaleń możliwa jest również płatność przelewem na konto lub BLIK na telefon, zgodnie z informacją przesłaną mailowo. Do momentu zaksięgowania płatności termin nie jest gwarantowany.
5. W przypadku sesji online link do spotkania w Zoom wysyłany jest po zaksięgowaniu płatności, najpóźniej 30 minut przed planowaną wizytą.
6. Proszę o punktualność oraz zapewnienie sobie spokojnego, prywatnego miejsca do rozmowy. W przypadku sesji online konieczne jest stabilne połączenie internetowe, sprawny mikrofon, kamera oraz obecność przez cały czas trwania spotkania.
7. Wizytę można odwołać lub przełożyć najpóźniej na 24 godziny przed umówionym terminem. W przypadku odwołania wizyty później lub nieobecności, sesja uznawana jest za zrealizowaną i opłata nie podlega zwrotowi.
8. W przypadku pakietu 5 sesji, po odbyciu pierwszego spotkania pozostała część pakietu nie podlega zwrotowi.
9. Pakiet 5 sesji obejmuje pięć spotkań terapeutycznych w cenie 160 zł za sesję, co stanowi korzystniejszą cenę niż rezerwacja pojedynczych wizyt.
10. Proszę o dokonywanie rezerwacji wyłącznie na dane osoby, która będzie uczestniczyć w wizycie.
11. Wszystkie konsultacje odbywają się z zachowaniem zasad poufności i zgodnie z Kodeksem Etyczno-Zawodowym Psychologa Polskiego Towarzystwa Psychologicznego. Wyjątek stanowią sytuacje bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta bądź innych osób.
12. Terapeuta pracuje pod stałą superwizją, dbając o najwyższą jakość i bezpieczeństwo procesu terapeutycznego.

Dane kontaktowe

W razie pytań dotyczących rezerwacji wizyt, płatności lub zmiany terminu proszę o kontakt:

e-mail: psycholog.altealeszczynska@gmail.com

telefon: 510764239

strona internetowa: <https://www.psycholog-altealeszczynska.pl>

Altea Leszczyńska
psycholog, psychotraumatolog

REGULAMIN REZERWACJI I PŁATNOŚCI

1. Dane usługodawcy

Usługodawcą jest:

ALTEA LESZCZYŃSKA

al. Aleja Jana Pawła II 70 lok. 7

42-218 Częstochowa

NIP: 5732511079

REGON: 525391190

Telefon: 510 764 239

E-mail: psycholog.altealeszczynska@gmail.com

□

2. Zakres usług

Usługodawca świadczy usługi konsultacji psychologicznych w formie:

* wizyt stacjonarnych

* konsultacji online (wideorozmowa)

□

3. Rezerwacja wizyty

Rezerwacja wizyty odbywa się poprzez system rejestracji online Medfile.

Warunkiem potwierdzenia wizyty może być dokonanie przedpłaty.

□

4. Płatności

Płatności za wizyty realizowane są online za pośrednictwem systemu PayU.

W przypadku braku opłaty w wyznaczonym czasie rezerwacja może zostać anulowana.

□

5. Zmiana terminu i odwołanie wizyty

Odwołanie lub zmiana terminu wizyty możliwe są najpóźniej na 24 godziny przed planowanym spotkaniem.

W przypadku odwołania wizyty po tym czasie lub niepojawienia się na wizycie opłata nie podlega zwrotowi.

□

6. Konsultacje online

Konsultacje online odbywają się za pośrednictwem komunikatora wideo (np. Zoom).

Pacjent zobowiązany jest do zapewnienia odpowiednich warunków technicznych (dostęp do internetu, sprawna kamera i mikrofon).

Brak połączenia z winy pacjenta nie stanowi podstawy do zwrotu opłaty.

□

7. Odpowiedzialność

Usługi mają charakter konsultacyjny i wspierający. Nie zastępują leczenia psychiatrycznego ani interwencji medycznej w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

□

8. Poufność

Wszystkie informacje przekazywane podczas konsultacji objęte są poufnością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

□

9. Dane osobowe (RODO)

Dane osobowe pacjentów przetwarzane są w celu realizacji usług zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz polityką prywatności systemu Medfile.

□

10. Kontakt

W sprawach związanych z wizytami prosimy o kontakt:

Telefon: 510 764 239

E-mail: psycholog.altealeszczynska@gmail.com