



RB dr Jagoda Walowska
ul. Słoneczna 45, 55-010 Świąta Katarzyna
NIP 896 138 94 57 REGON 021729992
Tel.kom. 697 185 843
E-mail: dr.jagoda.walowska@gmail.com

REGULAMIN dla Klientów /Pacjentów RB dr Jagoda Walowska

Każdy Klient /Pacjent/ zobowiązany jest do:

1. Zapoznania się i przestrzegania niniejszego regulaminu.
2. Przestrzegania wszelkich zaleceń i uwag pracownika RB dr Jagoda Walowska.
3. Czytania bieżących informacji i ogłoszeń oraz dostosowania się do nich.
4. Zachowania porządku i czystości na terenie firmy oraz w miejscach, gdzie odbywają się zajęcia /terapię.
5. Obowiązuje zasada poszanowania wyposażenia - za zniszczenia ponoszona jest pełna odpowiedzialność finansowa.
6. Klient/Pacjent na czas zajęć/ terapii zobowiązany jest do pozostawienia swoich rzeczy osobistych w miejscu wskazanym przez pracownika. Telefony komórkowe należy wyciszyć bądź wyłączyć.
7. W przypadku posiadania rzeczy wartościowych (biżuteria, pieniądze, itd.) prosi się o zabieranie ich do części zabiegowych. Za rzeczy pozostawione w RBdrJW nie ponosi odpowiedzialności.
8. Za przedmioty wartościowe pozostawione na terenie firmy lub w miejscach, gdzie prowadzone są zajęcia / terapię, RBdrJW nie ponosi odpowiedzialności.
9. Na treningach obowiązkowe są strój sportowy, obuwie zmienne oraz duży ręcznik, napoje nawadniające.
10. Pacjenci zobowiązani są do przestrzegania czystości i higieny osobistej. Okolice ciała (skóry) poddawane zabiegom powinny być suche i odtłuszczone.
11. Osoby z chorobami skóry i paznokci obowiązują skarpetki na zmianę oraz osoby te powinny korzystać z własnych mat.
12. Podczas udzielania świadczeń zakazuje się żucia gumy oraz noszenia biżuterii, w tym pierścionków, wisiorków oraz wiszących kolczyków.
13. W trakcie udzielania świadczeń należy bezwzględnie stosować się do poleceń terapeuty.
14. Klientem/ Pacjentem może zostać każda osoba pełnoletnia, jak również osoba niepełnoletnia za pisemną zgodą rodziców lub opiekunów.
15. Klient/ Pacjent przed przystąpieniem do ćwiczeń powinien skonsultować się z lekarzem oraz przedstawić niezbędne zaświadczenia dotyczące aktualnego stanu zdrowia oraz możliwości wzięcia udziału w treningu/ terapii.
16. W przypadku korzystania z usług treningowych - RBdrJW zaleca przeprowadzanie badań kontrolnych. W terapii - według potrzeb i zaleceń.
17. W przypadku niepoinformowania terapeuty o wszystkich występujących dolegliwościach, RBdrJW nie ponosi odpowiedzialności za pogorszenie stanu zdrowia.
18. Na trening/ terapię należy przyjść punktualnie. W przypadku spóźnienia trening/ terapia zostanie skrócona o czas, który spóźnił się Klient/ Pacjent. Nieodwołane uczestnictwo w treningu/ terapii jest równoznaczne z treningiem/ terapią odbytą. Nie potwierdzenie kolejnych umówionych terminów skutkuje ich automatycznym anulowaniem.
19. Udzielenie wszelkich świadczeń przez RBdrJW jest możliwe po uiszczeniu opłaty.



RB dr Jagoda Walowska
ul. Słoneczna 45, 55-010 Święta Katarzyna
NIP 896 138 94 57 REGON 021729992
Tel.kom. 697 185 843
E-mail: dr.jagoda.walowska@gmail.com

20. RBdrJW zastrzega sobie prawo do zmiany cen, godzin otwarcia i zmiany godziny treningu/ terapii.
21. Wykupiony trening/ terapia jest imienny i nie może być wykorzystywany przez inne osoby.
22. RBdrJW nie zwraca pieniędzy za zakupione treningi/ terapie.
23. Wykupione w RBdrJW usługi oraz produkty nie podlegają wymianie.
24. Rezygnacja z terapii/ ćwiczeń w dniu, w którym są zaplanowane, jest jednoznaczna z odbytymi zabiegami i wiąże się z ich utratą oraz koniecznością zapłaty za dany dzień zabiegowy.
25. Aby ćwiczenia nie przepadły należy odwoływać je w dniu poprzedzającym dzień ćwiczeń maksymalnie do godziny 15:00.
26. Po rozpoczęciu cyklu ćwiczeń Pacjentowi nie przysługuje zwrot za niewykorzystane ćwiczenia.
27. W uzasadnionych przypadkach, przerwa między zabiegami nie może trwać dłużej niż 2 miesiące. Po tym czasie opłacone zabiegi nie będą możliwe do wykorzystania.
28. Wykupiony cykl rehab. na 10 terapii należy wykorzystać przez okres 3 miesięcy od dnia zakupu. Każdorazowo przy dokonywaniu płatności będzie oznaczany okres ważności cyklu zaj. Po upływie tego czasu pacjentowi nie przysługuje zwrot za nie odbyte zabiegi.
29. Podane godziny wizyt są orientacyjne. RBdrJW zastrzega sobie prawo do rozpoczęcia wizyty z opóźnieniem lub przed wyznaczoną godziną, a Pacjent / Klient nie wnosi do powyższego zastrzeżeń.
30. Na terenie RBdrJW oraz w miejscach, gdzie odbywają się treningi/ terapie, obowiązuje zakaz palenia papierosów.
31. Osoby korzystające z usług RBdrJW nie mogą być pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających (dotyczy zarówno Klientów/ Pacjentów, jak i ich rodziców/ opiekunów prawnych).
32. Po zakończeniu udzielania świadczeń należy podpisać kartę zabiegową (oraz w niektórych sytuacjach również listę).
33. Podczas udzielania świadczeń dziecko może być fotografowane oraz nagrywane m.in. za pomocą systemu analizy postawy ciała w celu obserwacji efektów rehabilitacji. Na wizycie Klient/ Pacjent lub rodzic/ opiekun pacjenta małoletniego może zostać poproszony o wyrażenie innych zgód (w tym zgody wymienione w karcie/ dokumentacji medycznej na wizycie pierwszej). Zebrany materiał będzie użyty wyłącznie przez RB dr Jagoda Walowska do celów w zakresie udzielanych zgód.
34. Klientowi/ Pacjentowi lub w przypadku pacjenta małoletniego rodzicowi/ opiekunowi prawnemu - przysługuje prawo do wglądu do dokumentacji medycznej, wykonanie kserokopii (pierwsza kopia bezpłatnie), wydawanie opinii.
35. Wszystkie uwagi dotyczące pracy RB dr Jagoda Walowska, jak również propozycje nowych rozwiązań mogą być składane pisemnie bądź ustnie u właściciela firmy.
36. RB dr Jagoda Walowska zastrzega sobie prawo do zmian w niniejszym regulaminie.



RB dr Jagoda Walowska
ul. Słoneczna 45, 55-010 Święta Katarzyna
NIP 896 138 94 57 REGON 021729992
Tel.kom. 697 185 843
E-mail: dr.jagoda.walowska@gmail.com

Regulamin Organizacyjny Praktyki Fizjoterapeutycznej

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Praktyka zawodowa RB dr Jagoda Walowska zwana dalej „praktyką” działa na podstawie:

- przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- wpisu nr 000000217514 - F-01 do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Krajową Radę Fizjoterapeutów,
- niniejszego Regulaminu Organizacyjnego.

2. Główne miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych mieści się w miejscu wezwania, a siedziba firmy znajduje się w Świętej Katarzynie 55-010, ul. Słoneczna 45.

3. Inne miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: - .

II. CEL, ZADANIA I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ

1. Celem praktyki fizjoterapeutycznej jest przywracanie, poprawa lub zachowanie zdrowia pacjentów.

2. Zadaniem praktyki jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, a w szczególności: wizyta fizjoterapeutyczna, także w domu, badanie funkcjonalne i fizjoterapia, fizjoprofilaktyka, wydawanie opinii, orzeczeń i zaświadczeń.

III. RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

1. W ramach praktyki będą udzielane ambulatoryjne świadczenia zdrowotne obejmujące świadczenia w dziedzinie fizjoterapii.

2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie w miejscu wezwania.

IV. PRZEBIEG PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Pacjenci są rejestrowani i przyjmowani według kolejności telefonicznego/osobistego zgłoszenia.

V. OPŁATY ZA UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Za udostępnienie dokumentacji medycznej ustala się następujące opłaty:

- za jedną stronę wyciągu lub odpisu dokumentacji medycznej opłata wynosi 9,73 zł (nie może być wyższa niż 0,002*, tj. 9,73 zł),
- za jedną stronę kopii albo wydruku dokumentacji medycznej opłata wynosi 0,34 zł (nie może być wyższa niż 0,00007*, tj. 0,34 zł),
- za udostępnienie dokumentacji medycznej na elektronicznym nośniku danych (jeżeli podmiot wykonujący działalność leczniczą prowadzi dokumentację medyczną w postaci elektronicznej) opłata wynosi 1,95 zł (nie może być wyższa niż 0,0004*, tj. 1,95 zł).

* przeciętnego wynagrodzenia w poprzednim kwartale, począwszy od pierwszego dnia następnego miesiąca po ogłoszeniu przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” na podstawie art. 20 pkt 2 ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.



RB dr Jagoda Walowska
ul. Słoneczna 45, 55-010 Święta Katarzyna
NIP 896 138 94 57 REGON 021729992
Tel.kom. 697 185 843
E-mail: dr.jagoda.walowska@gmail.com

**VI. ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W PRZYPADKU
POBIERANIA OPŁAT, WYSOKOŚĆ OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

1. Z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych, które nie są finansowane ze środków publicznych pobierane są od Pacjentów opłaty.
2. Wysokość opłat za świadczenia zdrowotne inne niż finansowane ze środków publicznych określona jest w załączniku do regulaminu organizacyjnego.

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym regulaminie stosuje się przepisy ustawy o z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Regulamin wchodzi w życie z dniem wpisania praktyki do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Krajową Radę Fizjoterapeutów.

..... dnia

..... PODPIS

ZAŁĄCZNIK:

- Cennik Świadczeń Fizjoterapeutycznych

Załącznik - Cennik Świadczeń Fizjoterapeutycznych

Ustala się następującą wysokość opłat za udzielane świadczenia zdrowotne:

Lp.	Nazwa świadczenia	Wysokość opłaty
1	Usługa fizjoterapeutyczna	170,00 zł
2	Usługa fizjoterapeutyczna - konsultacyjna /pierwszorazowa/	200,00 zł
3	Usługa fizjoterapeutyczna - wizyta domowa	250,00 zł