



Regulamin dotyczący korzystania z usług gabinetu fizjoterapeutycznego FIL-MED

§ 1. Podstawowe cele działania gabinetu

1. Udzielanie świadczeń z zakresu fizjoterapii, indywidualnie dobieranych dla pacjenta w celu jak najlepszego i najszybszego powrotu do zdrowia/poprawienia funkcji.
2. Stałe doskonalenie zawodowe personelu.
3. Dbanie o bezpieczeństwo pacjenta i personelu.

§ 2. Przebieg procesu udzielania świadczeń

1. Gabinet organizuje rehabilitację w sposób zapewniający pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.
2. W uzasadnionych przypadkach świadczenia będą udzielane w domu pacjenta.
3. Fizjoterapeuta po wcześniejszym wywiadzie i badaniu pacjenta proponuje rodzaj zabiegów i stara się określić czas trwania terapii.
4. Fizjoterapeuta ma prawo wymagać przeprowadzenia dodatkowych badań.
5. Pacjent (lub jego opiekun) wyraża zgodę na piśmie na proponowane zabiegi.
6. Gabinet prowadzi dokumentację medyczną świadczeń oraz zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.
7. W przypadku odstępu dłuższego niż 3 miesiące od ostatniego udzielonego świadczenia, przyjmuje się, iż koszt następującej po tym okresie wizyty jest równoważnością kwoty pierwszej wizyty wymienionej w cenniku podmiotu.

§ 3. Zasady rezerwacji wizyty

1. Rezerwacji wizyty można dokonać telefonicznie kontaktując się pod numerem telefonu 795-467-050 / 668-168-188 lub osobiście w placówce gabinetu.
2. Dokonując rezerwacji należy podać imię, nazwisko i telefon kontaktowy.
3. Usługi będą udzielane jedynie we wcześniej ustalonym terminie.
4. Istnieje możliwość przeniesienia wizyty na inny termin pod warunkiem telefonicznego uprzedzenia o zmianie co najmniej 24 godziny wcześniej.

§ 4. Zasady rezerwacji wizyty długoterminowych (stałych terminów spotkań)

1. Jeśli stan zdrowia wymaga dłuższej formy rehabilitacji zabiegi mogą zostać zaplanowane z dużym wyprzedzeniem w stałych porach, które odpowiadają terapii i pacjentowi.
2. W przypadku tak planowanej rehabilitacji prosimy o uiszczenie odpłatności za zajęcia z góry za cały miesiąc (do 10 dnia każdego miesiąca). Płatności można dokonać gotówką lub przelewem na konto ING 44 1050 1373 1000 0090 7056 5479.

3. Prosimy o zgłaszanie terapeutę na początku miesiąca planowanych nieobecności dziecka (wyjazdy, urlopy itp.) i uzgodnienia ewentualnego przesunięcia.

§ 5. Zasady odwoływania zarezerwowanej wizyty

1. Pacjenci proszeni są o powiadomienie recepcji telefonicznie (668-168-188 lub 795-467-050) najpóźniej 12 godz. przed terminem rezerwacji, wtedy wizyta zostanie przeniesiona na dogodny dla Pacjenta termin. W przypadku braku kontaktu pacjent wysyła sms z informacją o odwołaniu wizyty lub pozostawia wiadomość na poczcie głosowej.
2. **W przypadku nieodwołania wizyty i nieprzybycia na umówiony termin, z przyczyn leżących po stronie Pacjenta, FIL-MED obciąży Pacjenta opłatą w wysokości 50% opłaty za świadczenie określone zgodnie z cennikiem.**
3. W przypadku spóźnienia się na terapię, terapeuta nie ma obowiązku jej przedłużania.

§ 6. Prawa i obowiązki pacjenta

1. W czasie korzystania z usług rehabilitacyjnych pacjent ma prawo do:
 - 1) poszanowania godności oraz uprzejmego traktowania przez personel,
 - 2) świadczeń wykonywanych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach,
 - 3) rzetelnej informacji o stanie zdrowia,
 - 4) wyjaśnieniem zasad pracy fizjoterapeutycznej,
 - 5) przekazywaniem zaleceń wraz z instruktażem ćwiczeń domowych,
 - 6) pełnej dyskrecji dotyczącej jego osoby,
 - 7) pełnej informacji o proponowanych metodach leczenia,
 - 8) informacji i wyjaśnień o sposobie przygotowania się do zabiegów.
2. Do obowiązków pacjenta należy:
 - 1) **przestrzegania zasad higieny osobistej,**
 - 2) punktualnego stawiania się na terapię,
 - 3) posiadanie obuwia zmiennego (obuwie można pozostawić przed gabinetem),
 - 4) zaopatrzenie w swój ręcznik kąpielowy,
 - 5) posiadanie stroju sportowego podczas ćwiczeń lub innego niekrępującego ruchu stroju, 6) poinformowanie fizjoterapeuty o aktualnych i przebytych schorzeniach oraz istniejących przeciwwskazaniach do rehabilitacji,
 - 7) uczestniczenie w zajęciach będąc zdrowym,
 - 8) poinformowanie terapeuty o uczęszczaniu na inne terapie,
 - 9) poinformowanie terapeuty o stanie zdrowia (alergiach, problemach neurologicznych, zaburzeniach emocjonalnych innych ważnych problemach ze zdrowiem jeśli nie zostały one omówione podczas wywiadu),
 - 10) przestrzegania zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu na terenie obiektu, 11) uczestniczenia w terapii nie będąc pod wpływem alkoholu lub innych środków odurzających.

§ 7. Informacje dodatkowe dotyczące rehabilitacji dzieci

1. Bardzo często zajęcia terapeutyczne mają charakter wspomagający rozwój dziecka. Zazwyczaj (jeśli ustalony z terapeutą plan nie stanowi inaczej) w ciągu miesiąca powinny odbyć się minimum 3 zajęcia. Zaburzenie

harmonogramu spotkań zaburza proces leczenia.

2. Terapeuci nie ponoszą odpowiedzialności za dzieci nieodebrane przez rodziców/opiekunów po zakończeniu terapii.