

PEŁNY REGULAMIN INDYWIDUALNEJ PRAKTYKI FIZJOTERAPEUTYCZNEJ

Nazwa praktyki: Indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna Dagna Balińska

Adres: ul. Konrada Grasera 8/1, 87-100 Toruń

Data wejścia w życie: 01.03.2026 r.

§1. Postanowienia ogólne

Regulamin określa zasady korzystania z usług fizjoterapeutycznych świadczonych w ramach indywidualnej praktyki fizjoterapeutycznej w zakresie fizjoterapii pediatrycznej. Regulamin obowiązuje rodziców lub opiekunów prawnych Pacjentów od momentu umówienia wizyty, w tym w przypadku zapisów drogą elektroniczną.

§2. Zakres świadczeń

Usługi fizjoterapeutyczne świadczone są wyłącznie na rzecz dzieci od urodzenia do 3 roku życia, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną oraz obowiązującymi przepisami prawa.

Praktyka specjalizuje się w szczególności w:

- fizjoterapii noworodków i niemowląt,
- ocenie i wspieraniu rozwoju psychoruchowego dzieci,
- terapii neurorozwojowej,
- profilaktyce i terapii zaburzeń rozwojowych wieku niemowlęcego,
- instruktażu pielęgnacyjnego, pozycjonowania i ćwiczeń dla rodziców.

§3. Umawianie wizyt

Wizyty umawiane są osobiście, telefonicznie lub drogą elektroniczną, w tym za pośrednictwem systemu rezerwacji ZnanyLekarz. Informacje o aktualnych cenach usług fizjoterapeutycznych dostępne są na stronie internetowej placówki (www.twojafizjoterapia.com.pl) w zakładce „Cennik” oraz na portalu ZnanyLekarz.

§3a. Rejestracja telefoniczna

W przypadku rejestracji telefonicznej osoba rejestrująca udziela informacji o dostępnych terminach i godzinach wizyt. Podczas zapisu na wizytę rodzic lub opiekun prawny proszony jest o podanie imienia i nazwiska dziecka, imienia i nazwiska rodzica lub opiekuna prawnego oraz numeru telefonu w celu realizacji rezerwacji i kontaktu organizacyjnego.

§4. Odwoływanie i zmiana terminów wizyt

W przypadku konieczności odwołania lub zmiany terminu wizyty rodzin / opiekun proszony jest o możliwie jak najwcześniejsze poinformowanie gabinetu – poprzez system rezerwacji ZnanyLekarz lub telefonicznie. Odwołanie wizyty w dniu jej planowanego terminu powinno mieć miejsce wyłącznie w sytuacjach nagłych lub losowych. Wcześniejsza informacja pozwala uszanować czas fizjoterapeuty oraz innych Pacjentów oczekujących na termin.

§4a. Spóźnienie na wizytę

W przypadku spóźnienia Pacjenta czas trwania wizyty może ulec skróceniu, bez wpływu na wysokość opłaty za wizytę.

§5. Zasady terapii

Rodzic lub opiekun prawny zobowiązany jest do przekazywania rzetelnych i prawdziwych informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka oraz do stosowania się do zaleceń fizjoterapeuty. Gabinet zastrzega sobie prawo odmowy wykonania zabiegu w przypadku występowania przeciwwskazań zdrowotnych.

§5a. Punktualność i organizacja pracy gabinetu

Gabinet dokłada starań do punktualnej realizacji wizyt. W wyjątkowych sytuacjach losowych czas rozpoczęcia wizyty może ulec zmianie, o czym rodzic / opiekun zostanie poinformowany.

§5b. Zgoda na terapię

Umówienie wizyty oraz przystąpienie do terapii oznacza wyrażenie przez rodzica lub opiekuna prawnego zgody na proponowane postępowanie fizjoterapeutyczne wobec dziecka, po uprzednim poinformowaniu o charakterze terapii.

§5c. Osoby towarzyszące i Pacjenci niepełnoletni

Warunkiem udzielenia świadczenia jest obecność rodzica lub opiekuna prawnego przez cały czas trwania wizyty.

§6. Odpowiedzialność

Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za skutki terapii wynikające z nieprzekazania, zatajenia lub podania nieprawdziwych informacji dotyczących stanu zdrowia dziecka.

§6a. Bezpieczeństwo i kultura osobista

Rodzic lub opiekun prawny zobowiązany jest do przestrzegania zasad bezpieczeństwa, higieny oraz kultury osobistej obowiązujących w gabinecie. Gabinet zastrzega sobie prawo przerwania wizyty w przypadku zachowań zagrażających bezpieczeństwu lub porządkowi pracy gabinetu.

§7. Ochrona danych osobowych

Dane osobowe Pacjentów przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Rodzic lub opiekun prawny zapoznaje się z odrębną klauzulą informacyjną RODO jednorazowo, przed pierwszą wizytą.

§7a. Dokumentacja medyczna

Przebieg wizyty, w tym w szczególności zebrany wywiad, wykonane świadczenia zdrowotne, zalecenia oraz uwagi, znajduje odzwierciedlenie w dokumentacji medycznej prowadzonej w formie elektronicznej dla Pacjenta - dziecka, z uwzględnieniem danych rodzica lub opiekuna prawnego.

§7b. Monitoring wizyjny

W poczekalni lokalu, w którym udzielane są świadczenia zdrowotne, stosowany jest monitoring wizyjny w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób przebywających na terenie placówki oraz ochrony mienia.

Monitoring obejmuje wyłącznie przestrzeń poczekalni. Kamery nie obejmują pomieszczeń, w których udzielane są świadczenia zdrowotne, ani pomieszczeń sanitarnych. Monitoring nie rejestruje dźwięku.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach monitoringu jest Twoja Fizjoterapia Piotr Ożóg z siedzibą przy ul. Konrada Grasera 8/1, 87-100 Toruń.

Nagrania z monitoringu przechowywane są przez okres nie dłuższy niż 30 dni od dnia nagrania, a następnie ulegają automatycznemu usunięciu, chyba że stanowią dowód w postępowaniu prowadzonym na podstawie przepisów prawa.

Dostęp do nagrań posiada wyłącznie Administrator. Teren objęty monitoringiem jest oznaczony w sposób widoczny i czytelny.

§8. Postanowienia końcowe

Regulamin wchodzi w życie z dniem wskazanym powyżej i jest dostępny do wglądu w gabinecie oraz na stronie internetowej www.twojafizjoterapia.com.pl.