Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną (zwany dalej „Regulaminem")

Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa:
a. zakres i warunki umawiania i rezerwacji terminu wizyt,
b. zasady korzystania z wizyt w formie e-konsultacji, za pośrednictwem widżetu rejestracji on-line Medfile umieszczonego na stronie internetowej: **https://plantaris.medfile.pl plantaris.pl** (dalej: Strona internetowa),
której właścicielem jest Agnieszka Nowotnik prowadząca działalność gospodarczą pod nazwą Praktyka Podologii i Trychodietetyki Klinicznej Agnieszka Nowotnik, NIP: 6381521554 (dalej: Usługodawca).

2. Dane kontaktowe:
Plantaris, ul. Zapolskiej 65B, 43-100 Tychy, adres poczty kontakt@plantaris.pl; tel: 503-100-341

3. Rezerwacja terminu wizyty oraz skorzystanie z wizyty w formie e-konsultacji wymaga akceptacji Regulaminu dokonywanej poprzez zaznaczenie opcji (pola wyboru) „Akceptuję Regulamin) przy rejestracji.

4. Pozostałe usługi, tj. wizyty stacjonarne w formie konsultacji i usług fizjoterapeutycznych, odbywają się osobiście w gabinecie w terminie i miejscu wskazanym przy rezerwacji terminu, a ich warunki nie są objęte Regulaminem.

Rezerwacja terminu i opłaty

1. Rezerwacja terminu wizyty przyjmowana jest za pośrednictwem formularza rejestracyjnego i harmonogramu zamieszczonego na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę".

2. Pacjent rezerwujący wizytę zobowiązany jest:
a. uzupełnić formularz o wymagane dane: imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail;
b. uiścić przedpłatę w formie zadatku w wymaganej wysokości: 50 % ceny dla wizyt stacjonarnych, 100 % ceny dla wizyt w formie e-konsultacji.

3. Cennik usług znajduje się na Stronie internetowej https://plantaris.medfile.pl w zakładce „Umów wizytę".

4. Pacjent oświadcza, że dane podawane przy rezerwacji terminu są prawdziwe, a on posiada pełną zdolność do czynności prawnych, lub w przypadku jej ograniczenia posiada niezbędną zgodę opiekuna prawnego.

5. Po uzupełnieniu formularza rejestracyjnego na adres mailowy w nim podany wysłany zostaje link prowadzący do strony umożliwiającej uiszczenie przedpłaty.

6. Warunkiem dokonania rezerwacji terminu wizyty jest uiszczenie przedpłaty w formie zaliczki w wysokości wskazanej w punkcie 2 powyżej.
Przedpłatę uważa się za dokonaną dopiero po jej zaksięgowaniu na rachunku bankowym Usługodawcy lub potwierdzeniu wpłaty przez serwis PayU.

7. W razie braku uiszczenia przedpłaty do 24 h przed wybranym terminem wizyty lub niezwłocznie w przypadku rezerwacji terminu w czasie krótszym niż 24 h do wybranego terminu wizyty, termin uznaje się za nierezerwowany i dostępny dla pozostałych potencjalnych pacjentów.

8. Przedpłatę można uiścić w następujący sposób:
a. za pomocą kanałów płatności dostępnych na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę",
b. przelewem bankowym na rachunek bankowy Usługodawcy podany w zakładce „Umów wizytę"
c. „przelewem na telefon" na podany nr telefonu 503100341; należy w tytule wpisać: Imię i Nazwisko oraz po dokonaniu wpłaty poinformować o tym fakcie drogą mailową na podany adres do kontaktu;

9. Informację o zaksięgowaniu przedpłaty i potwierdzeniu rezerwacji terminu lub jego anulowaniu z powodu braku uiszczenia przedpłaty Pacjent otrzyma niezwłocznie na adres mailowy wskazany w formularzu

rejestracyjnym.

E-Konsultacje
1.E-Konsultacje to wizyta realizowana za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności w formie wideo konsultacji.

2. W ramach E-Konsultacji Usługodawca świadczy:
a) porady konsultacyjne podologiczne on-line 30'
b) porady konsultacyjne dietetyczne on-line 30'
c) porady konsultacyjne fizjoterapeutyczne on-line 30’
d) porady konsultacyjne psychologiczne on-line 30’
e) porady konsultacyjne trychologiczne on-line 30'

3. Usługodawca po zapoznaniu się ze stanem zdrowia Pacjenta lub zgłaszanym przez niego problemem, może zalecić odbycie konsultacji stacjonarnych lub zaproponować od razu zabieg lub terapię

Reklamacje
1. Pacjent ma prawo zgłaszać reklamacje związane z funkcjonowaniem systemu rezerwacji terminów wizyt na Stronie internetowej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail wskazany w punkcie 1.2 (Postanowienia Ogólne) Regulaminu.
2. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi maksymalnie 14 dni roboczych licząc od daty otrzymania reklamacji.

Odwołanie lub zmiana terminu wizyty
1. Odwołanie wizyty w zarezerwowanym terminie możliwe jest najpóźniej 48 h przed tym terminem. W przypadku braku stawiennictwa na umówionej wizycie i braku odwołania we wskazanym terminie uiszczona przedpłata nie podlega zwrotowi.

2. Odwołanie zarezerwowanego terminu wizyty jest możliwe:
a) za pośrednictwem poczty elektronicznej na wskazany w punkcie 1.2 (Postanowienia Ogólne) Regulaminu adres.
b) telefonicznie na numer podany w Regulaminie

3. Brak stawiennictwa na umówionej wizycie lub brak odwołania we wskazanym terminie skutkuje przepadkiem przedpłaty (zadatku), nie podlega ona zwrotowi niezależnie od przyczyny. Brak stawiennictwa bez uprzedniej informacji skutkować może naliczeniem opłaty: "za gotowość gabinetu"

4. Spóźnienie się Pacjenta na zarezerwowany termin wizyty w przypadku jej odbycia skutkuje jej skróceniem o czas spóźnienia, przy czym opłata pozostaje bez zmian.
W razie spóźnienia przekraczającego połowę planowanego czasu trwania wizyty. Usługodawca uprawniony jest do anulowania rezerwacji terminu wizyty, co skutkuje przepadkiem przedpłaty (zadatku), tj. nie podlega ona zwrotowi niezależnie od przyczyny spóźnienia.

5. Usługodawca zastrzega sobie prawo do odwołania zarezerwowanego terminu wizyty najpóźniej na godzinę przed terminem. W razie odwołania Usługodawca zaproponuje pacjentowi nowy termin wizyty. W przypadku braku akceptacji nowego terminu wizyty lub niezaproponowania go Usługodawca zwróci Pacjentowi całość uiszczonej przedpłaty.

6. Zwrotu zaliczki Usługodawca dokona w terminie 7 dni od dnia odwołania zarezerwowanego terminu wizyty zgodnie z Regulaminem.

7. Odwołanie wizyty w zarezerwowanym terminie z przesunięciem przedpłaty (zadatku) możliwe jest najpóźniej 48 h przed tym terminem. Przesunięcie zadatku na nowy termin możliwe jest tylko jeden raz. W wypadku ponownego odwołania wizyty w zarezerwowanym terminie na 48 h przed tym terminem lub później

skutkuje przepadkiem przedpłaty (zadatku), tj. nie podlega ona zwrotowi niezależnie od przyczyn ponownego odwołania wizyty.

Wymagania techniczne
1. Dostęp do Strony internetowej i formularza rejestracji wizyty możliwy jest na urządzeniu komputerowym lub mobilnym przy spełnieniu następujących warunków:
a. korzystania z jednej z następujących przeglądarek: Internet Explorer, Microsoft Edge, Chrome, Mozilla Firefox, Opera lub Safari,
b. korzystanie z jednego z systemów operacyjnych: Windows, macOS, Linux/Ubuntu,
c. minimalne wymagania sprzętowe:
● Procesor Pentium 4 lub nowszy wspierający SSE2 (wszystkie współczesne procesory),
● 512MB pamięci RAM dla systemów 32-bitowych oraz 2GB pamięci RAM dla systemów 64-bitowych,
● minimum 200 MB wolnego miejsca na dysku do przechowywania danych tymczasowych i ciasteczek,
● stałe połączenie do sieci Internet.2.
Do dokonania rezerwacji za pośrednictwem formularza konieczne jest:
a. posiadanie rachunku bankowego,
b. konto poczty elektronicznej,
c. telefon stacjonarny lub komórkowy.

3. Do e-konsultacji dodatkowo konieczne jest:
a. mikrofon,
b. głośniki lub słuchawki,
c. kamera internetowa,
d. konto poczty elektronicznej.

Postanowienia końcowe
1. Brak akceptacji Regulaminu wiąże się z rezygnacją z możliwości rezerwacji terminu wizyty i skorzystania z usług Usługodawcy.
2. Każdy Pacjent ma możliwość zapoznania się z Regulaminem na stronie internetowej oraz w gabinecie Usługodawcy.
3. Usługodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian Regulaminu.

KLAUZULA INFORMACYJNA

W związku z treścią art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (dalej jako RODO) informuję:
1. Administratorem Twoich danych jest Praktyka Podologii i Trychodietetyki Klinicznej Agnieszka Nowotnik, ul. Zapolskiej 65B, 43-100 Tychy
2. W związku z prowadzoną działalnością oraz celem wizyty na podstawie art. 9 ust.2 lit. h RODO gromadzone będą Twoje dane osobowe oraz dane dotyczące Twojego stanu zdrowia w ramach obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej.
3. Twoje dane osobowe składające się na dokumentację medyczną będą przechowywane zgodnie z art. 29 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, tj. przez okres 20 lat licząc od końca roku kalendarzowego, w którym miała miejsce Twoja ostatnia wizyta, z wyjątkami wskazanymi w ustawie. Pozostałe dane osobowe przechowywane są przez rok od ostatniej wizyty.
4. Dane kontaktowe (imię, nazwisko, adres, PESEL, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej) są zbierane w celu ich przetwarzania na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. dla zawarcia i wykonania umowy. Przekazanie tych danych jest niezbędne do zawarcia umowy i przeprowadzenia wizyty. Konsekwencją ich nieprzekazania będzie nie zawarcie umowy i brak możliwości odbycia wizyty.
5. Przysługuje Ci prawo do dostępu do Twoich danych osobowych oraz dokumentacji medycznej. W zakresie jakim dane kontaktowe nie stanowią części dokumentacji medycznej przysługuje Ci prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania

oraz prawo do przenoszenia danych.
6. Twoje dane osobowe pozyskane przez Administratora nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie Twoich danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Ci prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Twoje dane osobowe mogą być przekazywane odbiorcom upoważnionym do tego na podstawie odrębnych przepisów prawa lub osoby przez Ciebie upoważnione.
9. Twoje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane

INFORMACJA OGÓLNA DLA PACJENTA PODCZAS ZABIEGU:

Ja niżej podpisany/a, zdaję sobie sprawę że:

a) podczas zabiegów podologicznych specjalista może zastosować różne metody i może podjąć decyzję zależną od stanu zastanego stóp skóry lub paznokci, ogólnego stanu paznokcia i wałów okołopaznokciowych, stanu zapalnego okołopaznokciowego, decyzji pacjenta związanej z kosztem finansowym metody, oraz wielu innych czynników, których nie można przewidzieć wcześniej a są widoczne dopiero przy konsultacji lub ujawnią się podczas pierwszej lub każdej następnej wizyty w terapii;

b) metody, które mogą ale nie muszą być zastosowane w terapii to oczyszczenie stóp z modzeli, odcisków, nagniotków, bąbli z wydzieliną płynną, paznokci wraz z wałami okołopaznokciowymi, roztamponowanie wałów okołopaznokciowych, tamponady jednodniowe, tamponady kilkudniowe ze specjalistycznymi opatrunkami, podcinanie, opiłowywanie i skracanie elementów paznokci, nieingerencyjne klamry ortonyksyjne, ingerencyjne klamry ortonyksyjne z możliwością zahaczenia podpaznokciowego, odbarczające wstawki akrylowe lub szablony, rekonstrukcja paznokcia specjalistycznymi produktami;

c) specjalista może użyć różnych narzędzi użytku jednorazowego, oraz zawsze sterylnie czystych narzędzi użytku wielorazowego, specjalistycznych opatrunków i produktów do oczyszczenia stopy, paznokcia oraz wałów okołopaznokciowych, zgodnych z brakiem do tego przeciwwskazań i uczuleń czy alergii, zaznaczonych lub wymienionych podczas wywiadu, który będzie zawsze na moją prośbę aktualizowany. W przypadku jakichkolwiek zmian w stanie mojego zdrowia podczas okresu terapii i wiem, że poinformowanie o tym fakcie i powyższe uaktualnienie - jest moim obowiązkiem najpóźniej w dniu przed wizytą następującą po zmianach stanu zdrowia lub innych ważnych zmianach informacji wypełnionych wcześniej podczas wizyty.

d) podczas zabiegów może, ale nie musi wystąpić dyskomfort w postaci różnego rodzaju bólu w stopniu mniejszym lub większym w zależności od stopnia nasilenia problemu, czasu zaniedbania oraz ewentualnego występowania stanu zapalnego i następstw fizjologicznych i organicznych z tym związanych;

e) podczas wizyty, muszę dokładnie słuchać rozpoznania mojego problemu przez specjalistę, oraz wszelkich zaleceń okołoterapeutycznych lub pozabiegowych wraz z profilaktyką problemu i miejscową pielęgnacją domową.

f) podczas zabiegów może dojść do przypadkowego przerwania ciągłości tkanki czyli miejscowego zranienia przez specjalistę i jestem świadoma(y) tego ryzyka;

Jestem świadoma(y) że:

a) dyskomfort w postaci bólu może utrzymywać się często - przez 1-2 dni* po każdym zabiegu, często ustępuje natychmiast po zabiegu*, a w rzadkich przypadkach może utrzymywać się przez cały okres terapii*;

b) przez pewien czas po niektórych zabiegach mogę mieć trudności w swobodnym poruszaniu się;

c) w niektórych przypadkach, przez cały okres terapii a w szczególności w ścisłym okresie wskazanym przez specjalistę, powinienem unikać wysiłków fizycznych oraz innych różnych prac siłowych, lub sportów obciążających stopę i miejsce problemowe;

Zdaję sobie sprawę, że zapoznanie się z powyższą informacją jest kluczowe by specjalista mógł ropzocząć terapię zabiegową;