

**§5.**

**PRZEBIEG I ORGANIZACJA PROCESU  
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne są udzielane wyłącznie odpłatnie. Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne określa cennik, stanowiący **Załącznik nr 1 do Regulaminu**.
2. Świadczenia zdrowotne są udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 09:00 do 20:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość udzielenia świadczeń zdrowotnych w innych dniach i godzinach.
3. Świadczenia zdrowotne są udzielane pacjentom po uprzedniej rejestracji, w terminie ustalonym z pacjentem.
4. Rejestracja pacjentów odbywa się:
  1. bezpośrednio w gabinecie;
  2. telefonicznie;
  3. za pośrednictwem strony internetowej.
5. Pacjenci mogą rejestrować się osobiście albo za pośrednictwem przedstawiciela ustawowego lub faktycznego.
6. Płatność za udzielane świadczenia zdrowotne ma miejsce po udzieleniu świadczenia. Dostępne formy płatności to: gotówka, karta płatnicza, przelew lub karta podarunkowa.
7. Przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy bądź faktyczny zobowiązany jest:
  1. okazać dokument tożsamości pacjenta oraz podać dane pacjenta niezbędne do prawidłowego uzupełnienia dokumentacji medycznej (a w szczególności: imię i nazwisko, numer PESEL i adres zamieszkania);
  2. udzielić wszelkich wymaganych prawem zgód;
  3. zaakceptować postanowienia regulaminów oraz klauzuli przetwarzania danych osobowych;
  4. udzielić wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego udzielenia świadczenia zdrowotnego;
  5. okazać posiadaną dokumentację medyczną oraz wyniki badań;
  6. dokonać płatności za udzielenie świadczenia zdrowotnego.
8. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego.
9. **W przypadku spóźnienia się pacjenta na wizytę ulega ona odpowiedniemu skróceniu.**
10. **Pacjent może odwołać wizytę (zmienić jej termin) na 24 godziny przed umówioną godziną wizyty.** W przypadku odwołania (zmiany terminu) wizyty po tym terminie, Praktyka jest uprawniona do dochodzenia od pacjenta odszkodowania w wysokości równowartości wizyty odwołanej (zmienionej) po terminie. Każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.
11. W przypadku, gdy w trakcie udzielenia świadczenia zdrowotnego nastąpi konieczność udzielenia dodatkowych świadczeń ich koszt jest ustalany indywidualnie z pacjentem, a płatność za udzielone świadczenie zdrowotne odbywa się niezwłocznie po jego udzieleniu.
12. W związku z zapłatą za udzielone świadczenia zdrowotne, wystawiany jest paragon fiskalny lub faktura, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

**W związku z faktem, iż przetwarzamy Twoje dane osobowe prosimy Cię o zapoznanie się z niniejszą informacją. Znajdziesz w niej szczegóły dotyczące przetwarzania Twoich danych osobowych.**

**Obowiązek poinformowania Cię o poniższych zasadach nakłada na nas art. 13 ust. 1 i 2  
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 tych danych  
oraz uchylecia**

**dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), dalej zwane „RODO”.**

**I. Administratorem Twoich danych osobowych jest „Magdalena Kicińska fizjoterapia”,  
NIP: 7011036459, ul. Dwernickiego 23/89, 04-377 Warszawa (dalej zwany „Administratorem”).**

**II. Z Administratorem możesz skontaktować się:**

**Pisemnie, wysyłając korespondencję na**

**adres: ul. Woronicza 46/21, 02-640 Warszawa**

**Telefonicznie, dzwoniąc pod numer: 727775101**

**Mailowo, wysyłając maila na adres: mkicinskafizjoterapia@gmail.com**

**III. Twoje dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:**

- 1) w celach zdrowotnych, związanych z udzielaniem Ci świadczeń zdrowotnych (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi art. 6 ust. 1 lit b i c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit h RODO);**
- 2) w celu zrealizowania ciążących na nas obowiązków związanych z prowadzeniem, przechowywaniem i udostępnianiem dokumentacji medycznej (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO);**
- 3) w celu zrealizowania ciążących na nas obowiązków związanych z przekazywaniem danych dotyczących zdarzenia medycznego do Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępnienia Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi art. 7 oraz 11 ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz art. 6 ust. 1 lit. c RODO);**
- 4) w celu zrealizowania ciążących na nas obowiązków podatkowych i księgowych (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi art. 6 ust. 1 lit. c RODO);**
- 5) w celu dochodzenia zapłaty na nasze usługi, jeśli taka zapłata nie zostanie uiszczona (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi art. 6 ust. 1 lit. f RODO);**
- 6) w celu ochrony przed roszczeniami oraz w celu dochodzenia innych roszczeń niewskazanych w punkcie 3) powyżej, a także w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi z art. 6 ust. 1 lit. f RODO);**
- 7) w celu realizacji uzasadnionego interesu Administratora (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi art. 6 ust. 1 lit. f RODO)**
- 8) w celach marketingowych oraz innych niewymienionych w powyżej - na podstawie Twojej zgody, (podstawę prawną przetwarzania Twoich danych osobowych w tym wypadku stanowi art. 6 ust 1 lit. a RODO).**

**IV. Podanie przez Ciebie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla skorzystania ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Administratora. Niepodanie danych może skutkować nieudzieleniem świadczenia zdrowotnego przez Administratora (powyższe nie dotyczy danych podawanych wyłącznie w celach marketingowych, których podanie jest dobrowolne).**

**V. Twoje dane osobowe mogą zostać przekazane innym podmiotom wyłącznie w uzasadnionych przypadkach i z poszanowaniem poufności tych danych. Twoje dane mogą być przekazane:**

- 1) osobom i podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych (np. innym podmiotom**

- lecznicy, innemu fizjoterapeucie prowadzącemu praktykę zawodową w celu kontynuacji leczenia, wykonania zleconych badań lub udzielenia innych świadczeń zdrowotnych);
- 2) podmiotom świadczącym usługi hostingowe i teleinformatyczne (np. dostawcy oprogramowania do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz dostawcy serwera, na którym przechowywane są dane osobowe);
- 3) Ministrowi Zdrowia jako administratorowi danych osobowych przetwarzanych w Systemie Informacji Medycznej w ramach Elektronicznej Platformy Gromadzenia, Analizy i Udostępniania Zasobów Cyfrowych o Zdarzeniach Medycznych;
- 4) osobom upoważnionym przez Ciebie do zasięgania informacji o Twoim stanie zdrowia lub dostępu do dokumentacji medycznej;
- 5) ubezpieczycielom w przypadku kierowania roszczeń przeciwko Administratorowi;
- 6) podmiotom świadczącym usługi archiwizacji na rzecz Administratora;
- 7) organom władzy publicznej w zakresie ich ustawowych uprawnień.

**VI. Twoje Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich ani do organizacji międzynarodowej.**

**VII. Administrator nie będzie stosował zautomatyzowanego podejmowania decyzji w sprawie danych osobowych.**

**VIII. Twoje dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z tytułu udzielonych Ci świadczeń zdrowotnych.**

Dane zawarte w dokumentacji medycznej będziemy przechowywali przez niezbędny okres jej przechowywania wynikający z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, najczęściej jest to okres 20 lat.

**W przypadku danych przetwarzanych na podstawie Twojej zgody, będziemy dane te przetwarzać do czasu zgłoszenia przez Ciebie sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wycofania przez Ciebie zgody na ich przetwarzanie lub gdy z innych przyczyn przetwarzanie tych danych stanie się zbędne.**

**IX. Przysługuje Ci prawo dostępu do Twoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.**

**Prawo przenoszenia danych osobowych, prawo ograniczenia przetwarzania oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych nie dotyczą danych przetwarzanych na podstawie art. 6 ust. 1 lit b i c RODO oraz art. 9 ust. 2 lit. h RODO tj. danych przetwarzanych w celach zdrowotnych, związanych z udzielaniem Ci świadczeń zdrowotnych, w tym danych zawartych w dokumentacji medycznej. Prawo żądania sprostowania danych nie dotyczy zebranych danych medycznych.**

**X. Przysługuje Ci prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres:**

**ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**

## **REGULAMIN ORGANIZACYJNY PRAKTYKI ZAWODOWEJ „Magdalena Kicińska fizjoterapia”**

### **§1.**

#### **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejszy regulamin (dalej: **„Regulamin”**) określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez „Magdalena Kicińska fizjoterapia” prowadzącą indywidualną praktykę fizjoterapeutyczną (dalej: **„Praktyka”**).
2. Rodzaj Praktyki to: **98** - indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna, **95** - indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w miejscu wezwania oraz **93** - indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna

wyłącznie w zakładzie leczniczym.

3. Praktyka działa na podstawie Regulaminu oraz obowiązującego prawa, a w szczególności:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
  2. ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty;
  3. ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
  4. innych przepisów, mających wpływ na działalność podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym aktów wykonawczych do ustaw wymienionych w punkcie 1) – 3) powyżej.
4. Praktyka jest wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer księgi rejestrowej: 000000241477, organ rejestrowy: Krajowa Izba Fizjoterapeutów.

## **§2.**

### **CELE I ZADANIA PRAKTYKI**

1. Celem Praktyki jest organizowanie i udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, służących ratowaniu, zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
2. Do zadań Praktyki należy w szczególności:
  1. udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, w tym udzielanie indywidualnych porad i konsultacji w zakresie fizjoterapii, także w miejscu wezwania;
  2. działania edukacyjne na rzecz pacjentów, promocja zdrowia i działania mające na celu fizjoprofilaktykę zdrowia;
  3. współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;
  4. inne zadanie wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

## **§3.**

### **RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ**

#### **I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Praktyka prowadzi działalność leczniczą rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. Praktyka udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, polegających na:
  1. diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
  2. kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu fizykoterapii;
  3. kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
  4. kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
  5. zleceniu wyrobów medycznych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie [art. 38 ust. 4](#) ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
  6. dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych;
  7. nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
  8. prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
  9. wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
  10. nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

## **§4.**

### **MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest gabinet, znajdujący się w Warszawie, pod adresem:

Dwernickiego 23/89 (kod pocztowy: 04-377) oraz miejsce wezwania. Wezwania są przyjmowane w Warszawie,

pod adresem: Dwernickiego 23/89 (kod pocztowy: 04-377)

## §5.

### **PRZEBIEG I ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne są udzielane wyłącznie odpłatnie. Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne określa cennik, stanowiący **Załącznik nr 1 do Regulaminu**.
2. Świadczenia zdrowotne są udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 09:00 do 20:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość udzielenia świadczeń zdrowotnych w innych dniach i godzinach.
3. Świadczenia zdrowotne są udzielane pacjentom po uprzedniej rejestracji, w terminie ustalonym z pacjentem.
4. Rejestracja pacjentów odbywa się:
  1. bezpośrednio w gabinecie;
  2. telefonicznie;
  3. za pośrednictwem strony internetowej.
5. Pacjenci mogą rejestrować się osobiście albo za pośrednictwem przedstawiciela ustawowego lub faktycznego.
6. Płatność za udzielane świadczenia zdrowotne ma miejsce po udzieleniu świadczenia. Dostępne formy płatności to: gotówka, karta płatnicza, przelew lub karta podarunkowa.
7. Przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy bądź faktyczny zobowiązany jest:
  1. okazać dokument tożsamości pacjenta oraz podać dane pacjenta niezbędne do prawidłowego uzupełnienia dokumentacji medycznej (a w szczególności: imię i nazwisko, numer PESEL i adres zamieszkania);
  2. udzielić wszelkich wymaganych prawem zgód;
  3. zaakceptować postanowienia regulaminów oraz klauzuli przetwarzania danych osobowych;
  4. udzielić wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego udzielenia świadczenia zdrowotnego;
  5. okazać posiadaną dokumentację medyczną oraz wyniki badań;
  6. dokonać płatności za udzielenie świadczenia zdrowotnego.
8. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego.
9. **W przypadku spóźnienia się pacjenta na wizytę ulega ona odpowiedniemu skróceniu.**
10. **Pacjent może odwołać wizytę (zmienić jej termin) na 24 godziny przed umówioną godziną wizyty.** W przypadku odwołania (zmiany terminu) wizyty po tym terminie, Praktyka jest uprawniona do dochodzenia od pacjenta odszkodowania w wysokości równowartości wizyty odwołanej (zmienionej) po terminie. Każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.
11. W przypadku, gdy w trakcie udzielenia świadczenia zdrowotnego nastąpi konieczność udzielenia dodatkowych świadczeń ich koszt jest ustalany indywidualnie z pacjentem, a płatność za udzielone świadczenie zdrowotne odbywa się niezwłocznie po jego udzieleniu.
12. W związku z zapłatą za udzielone świadczenia zdrowotne, wystawiany jest paragon fiskalny lub faktura, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

## §6.

### **UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ**

1. Praktyka prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa, a w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.
2. Praktyka zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji medycznej.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana pacjentowi oraz innym podmiotom i osobom wskazanym w

ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw Pacjenta.

4. Dokumentacja medyczna jest przechowywana przez okres przewidziany w przepisach prawa.

5. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej określa **Załącznik nr 2 do Regulaminu**.

## **§7.**

### **MONITORING**

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników Praktyki, (w tym osób współpracujących z Praktyką), w gabinecie w godzinach pracy prowadzony jest monitoring (dalej: „**Monitoring**”) pomieszczeń ogólnodostępnych, który obejmuje swoim zakresem obszar wejścia oraz poczekalnię.
2. Monitoring jest prowadzony za pomocą urządzeń rejestrujących obraz (monitoring wizyjny). W ramach Monitoringu nie jest rejestrowany dźwięk.
3. Dane osobowe uzyskane w trakcie Monitoringu są przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników i współpracowników Praktyki.
4. Nagrania uzyskane w trakcie prowadzenia Monitoringu są przechowywane przez okres nie dłuższy niż 1 tydzień. Po upływie tego okresu, uzyskane w wyniku Monitoringu nagrania obrazu zawierające dane osobowe podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.
5. Nagrania utrwalone w trakcie prowadzenia Monitoringu mogą zostać udostępnione podmiotom trzecim wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. O prowadzeniu Monitoringu Praktyka informuje pacjentów i pracowników oraz współpracowników, w sposób zgodny z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności poprzez zapoznanie z odpowiednią klauzulą obowiązku informacyjnego.

## **§8.**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Integralną część Regulaminu stanowią wymienione w nim następujące załączniki:

1. Załącznik nr 1 – CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE;

2. Załącznik nr 2 – CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.

2. Wszyscy pracownicy Praktyki, pacjenci Praktyki, osoby odwiedzające oraz inne osoby przebywające w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w § 4 Regulaminu, w związku z procesem udzielania świadczeń zdrowotnych, są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu.

3. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty, ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, akty wykonawcze do tych ustaw oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

4. Regulamin wchodzi w życie z dniem 1.11.2023r.

**CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

udzielane przez „Magdalena Kicińska fizjoterapia”

**ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE**

**CENA BRUTTO**

**KONSULTACJE FIZJOTERAPEUTYCZNE**

1.

Konsultacja fizjoterapeutyczna w gabinecie **200 zł**

2.

**Konsultacja fizjoterapeutyczna - wizyta domowa 270 zł**

**Załącznik nr 2 do REGULAMINU PRAKTYKI**

**CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ  
przez „Magdalena Kicińska fizjoterapia”**

**SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA**

**OPŁATA ZA  
UDOSTĘPNIENIE**

**1. Kopia dokumentacji medycznej 0,36 zł za stronę**

**2. Wydruk dokumentacji medycznej 0,36 zł za stronę**

**3. Odpis dokumentacji medycznej 10,33 za stronę**

**4. Wyciąg dokumentacji medycznej 10,33 za stronę**

**5. Na informatycznym nośniku danych (płyta CD lub DVD). 2,06 zł**

**6. Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci kopii, wydruku, odpisu lub wyciągu  
lub na informatycznym nośniku danych  
bezpłatnie**