

Regulamin Porządkowy

Podstawy prawne funkcjonowania

§1

ATP FED – Ośrodek Leczenia Skoliozy i Fizjoterapii (dalej zwany Ośrodkiem) działa w ramach firmy ATP FED Kijas Anna z siedzibą i adresem w Łodzi przy ul. Pomorskiej 41.

Postanowienia ogólne

§2

Regulamin porządkowy określa:

1. cel i podstawowe zadania placówki,
2. przebieg procesu udzielania świadczeń rehabilitacyjnych,
3. rejestrację pacjentów,
4. prowadzenie dokumentacji medycznej,
5. opłaty za zabiegi,
6. strukturę organizacyjną Ośrodka,
7. czas pracy Ośrodka,
8. prawa i obowiązki Pacjenta,
9. wykorzystywanie danych osobowych

Cele i podstawowe zadania

§3

Ośrodek jest prywatnym ośrodkiem leczenia skoliozy, kifozy oraz lordozy dzieci młodzieży oraz dorosłych i rehabilitacji, którego celem jest udzielanie świadczeń fizjoterapeutycznych.

Do zadań z zakresu fizjoterapii należy wykonywanie zabiegów leczniczych z zakresu fizykoterapii, kinezyterapii, masażu leczniczego oraz zabiegów fizjoterapeutycznych z urządzeniem F.E.D.

Przebieg procesu udzielania świadczeń

§4

Ośrodek Leczenia Skoliozy ATP FED organizuje proces udzielania świadczeń w sposób zapewniający Pacjentom najbardziej dogodną formę korzystania ze świadczeń.

Pacjent zgłaszający się do Ośrodka zobowiązany jest do wypełnienia karty Pacjenta*, przedstawienia aktualnego stanu zdrowia oraz okazania posiadanej dokumentacji medycznej.

Fizjoterapeuta (mgr fizjoterapii/mgr rehabilitacji ruchowej) na podstawie skierowania od lekarza specjalisty lub przeprowadzonego wywiadu, badania Pacjenta, wypełnionej karty Pacjenta a także na podstawie przedstawionej dokumentacji medycznej proponuje rodzaj zabiegów i czas trwania terapii.

Fizjoterapeuta ma prawo wymagać od pacjenta przeprowadzenia dodatkowych badań.

Decyzję o liczbie zabiegów, czasie ich trwania oraz kolejności podejmuje lekarz zlecający, a jeśli nie ma konkretnych zaleceń, bądź Pacjent nie dysponuje zleceniem lekarskim, decyduje o nich fizjoterapeuta. Fizjoterapeuta może również dokonać zmian w programie zabiegów dla danego Pacjenta, przy czym o wszelkich zmianach szczegółowo informuje Pacjenta.

W przypadku braku zlecenia lekarskiego zabiegi mogą zostać wykonane wyłącznie po uprzednim podpisaniu przez Pacjenta (opiekuna prawnego) zgody na terapię.

Pacjent podpisujący zgodę deklaruje pełną zdolność fizyczną i zdrowotną do korzystania z tego typu zabiegów.

Zgoda Pacjenta uzasadnia przyjęcie przez niego pełnej odpowiedzialności za stan swojego zdrowia i przeprowadzone zabiegi oraz ich wszelkie następstwa.

Na teren Ośrodka nie będą wpuszczane osoby będące pod wpływem alkoholu i narkotyków oraz innych środków odurzających, a także osoby zachowujące się agresywnie i niestosownie do miejsca.

Rejestracja pacjentów

§5

Rejestracja Pacjentów odbywa się w każdej formie tj. osobiście, przez członków rodziny, osoby trzecie, telefonicznie lub mailowo, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji pierwszej usługi.

Usługi będą udzielane w terminie uzgodnionym z Pacjentem.

Istnieje możliwość przeniesienia zabiegu na inny termin pod warunkiem posiadania wolnych miejsc i uprzedzeniu o zmianie co najmniej 24 godziny przed planowanym zabiegiem.

Zabiegi przepadają jeśli Ośrodek nie zostanie powiadomiony o nieobecności przynajmniej na 1 dzień przed zaplanowanym zabiegiem. W wyjątkowych sytuacjach sprawy będą rozpatrywane indywidualnie.

Prowadzenie dokumentacji medycznej

§6

Ośrodek, prowadzi dokumentację medyczną świadczeń oraz zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji. W uzasadnionych przypadkach, oraz na życzenie Pacjenta Ośrodek udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U z 2009 r. Nr 52 poz. 417 z późn. zm.).

Opłaty za zabiegi

§7

Opłaty za zabiegi odbywają się zgodnie z cennikiem umieszczonym na stronie internetowej oraz w Rejestracji.

Forma płatności będzie ustalana z Pacjentem podczas rejestracji.

Dokonanie opłaty za terapię należy wnieść przed jej rozpoczęciem.

Po dokonaniu opłaty Pacjent otrzymuje potwierdzenie wpłaty.

Na wniosek Pacjenta, w terminie zgodnym z obowiązującymi przepisami, zostanie wystawiona faktura.

Zabiegi wykonywane są zgodnie z ustalonym planem zabiegów.

Wszystkie zabiegi, które zostaną odwołane przez ATP FED (np. z powodu choroby fizjoterapeuty, awarii sprzętu itp.) powodują przedłużenie ważności opłaconych zabiegów i propozycję innego terminu przeprowadzenia zabiegów.

W przypadku rezygnacji z zabiegu z przyczyn tkwiących po stronie Pacjenta, opłata nie jest zwracana.

Organizacja Ośrodka

§8

W skład Ośrodka wchodzi:

Gabinet lekarski

Gabinety zabiegowe

Pomieszczenie biurowo-administracyjne,

Pomieszczenia socjalne

§9

Personel Ośrodka

Personel Ośrodka stanowią:

fizjoterapeuci,

pracownicy administracji

Czas pracy Ośrodka

§10

Ośrodek czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 12.00 do 20.00
soboty w godzinach od 9.00 do 15.00.

W przypadku indywidualnej terapii godziny pracy mogą ulec zmianie

Prawa i obowiązki Pacjenta

§11

W czasie korzystania z usług rehabilitacyjnych **Pacjent ma prawo do:**

- a/ świadczeń wykonywanych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach,
- b/ rzetelnej informacji o stanie swojego zdrowia,
- c/ pełnej dyskrecji dotyczącej jego osoby,
- d/ pełnej informacji o proponowanych metodach leczenia,
- e/ pomocy i wyjaśnień o sposobie przygotowania do zabiegów.

Do obowiązków Pacjenta należy:

- a/ zapoznanie się z regulaminem Ośrodka ,
- b/ przestrzeganie ładu i porządku na terenie Ośrodka,
- c/ wypełnienie i podpisanie karty Pacjenta, przedstawienie aktualnego stanu zdrowia oraz okazanie posiadanej dokumentacji medycznej,
- d/ okazanie skierowania na zabiegi lub dodatkowych wyników badań (np. USG, RTG, MRI itp.) jeśli takie posiada,
- e/ informowanie fizjoterapeuty o aktualnych i przebytych schorzeniach oraz istniejących przeciwwskazaniach do rehabilitacji,
- f/ natychmiastowe zgłaszanie fizjoterapeucie wszelkich dolegliwości lub bólu pojawiających się przed zabiegiem oraz podczas zabiegu,
- g/ zmiana obuwia na obuwie właściwe do zabiegów– przed wejściem do gabinetów fizykoterapii
- h/ zgłaszanie się na zabiegi z własnym ręcznikiem oraz w stroju umożliwiającym łatwy dostęp do leczonych części ciała, a w przypadku zabiegów kinezyterapii oraz na urządzeniu F.E.D. stroju właściwego do wykonywania ćwiczeń,
- i/ w trakcie zabiegów zabrania się korzystania z telefonów komórkowych lub innych podobnie działających urządzeń elektronicznych.

j/ **surowo zabrania się!** samowolnego wchodzenia do pomieszczeń lub kabin zabiegowych bez nadzoru. Dotykania, włączania, regulowania aparatów medycznych oraz innych urządzeń (elektrod, przewodów, wyłączników, zasilaczy)

Przetwarzanie danych osobowych

§12

Dane osobowe podane przez Pacjenta w związku z zamiarem skorzystania z usług i korzystaniem usług świadczonych przez ATP FED objęte są tajemnicą. Dane służą do zebrania informacji koniecznych do podjęcia właściwej decyzji dotyczącej rodzaju i liczby zabiegów, czasu ich trwania oraz ich kolejności.

Dane osobowe, które nie są danymi wrażliwymi będą przetwarzane przez ATP FED z wyjątkiem sytuacji, w której Pacjent odmówi zgody na przetwarzanie swoich danych w celu marketingu handlowego, a szczególności przesyłania informacji handlowej drogą elektroniczną, tradycyjną.

*Karta pacjenta zostanie założona i wypełniona przy pierwszej wizycie.

Łódź dnia 07.05.2018r

ATP FED

91-203 Łódź, Pomorska 41

NIP 726-156-34-96

Regon 380103607

ATP FED Kijas Anna
ul. Pomorska 41, 91-203 Łódź
NIP 7261563496 REGON 380103607
tel. 42 207-72 62, tel. 795 006 645