

§1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin (dalej: „Regulamin”) określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez „Fikołek Katarzyna Kowalówka”, prowadzącą indywidualną praktykę fizjoterapeutyczną (dalej: „Praktyka”).
2. Rodzaj Praktyki to: **98** – indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna oraz **95** - indywidualna praktyka fizjoterapeutyczna wyłącznie w miejscu wezwania
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: 000000293406, 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 i dojazdowe świadczenia zdrowotne.
2. Praktyka udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, polegających na:
 - 1) diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
 - 2) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
 - 3) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych;
 - 4) nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
 - 5) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;

- 6) wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
- 7) 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 Krakowie pod adresem: ul. Tuchowska 2/28 (kod pocztowy: 30-618) oraz miejsce wezwania. Wezwania są przyjmowane w Krakowie pod adresem: ul. Tuchowska 2/28 (kod pocztowy: 30-618).

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest gabinet, znajdujący się w Krakowie pod adresem: ul. Tuchowska 2/28 (kod pocztowy: 30-618).

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest miejsce wezwania. Wezwania są przyjmowane w Krakowie pod adresem: ul. Tuchowska 2/28 (kod pocztowy: 30-618).

§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 07:00 do 20:00 oraz w soboty w godzinach od 07:00 do 15:00 (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 www.znajdfizjoterapeute.pl.
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 lub przelew.
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;
8. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego. Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w gabinecie na 10 minut przed pierwszą umówioną godziną wizyty.
9. W przypadku spóźnienia się pacjenta na wizytę ulega ona odpowiedniemu skróceniu.

10. Pacjent może odwołać wizytę (zmienić jej termin) bezpłatnie do godziny 17.00 przed dniem umówionej wizyty. W przypadku odwołania (zmiany terminu) wizyty po tym terminie, Praktyka jest uprawniona do dochodzenia od pacjenta odszkodowania w wysokości równowartości 50% ceny wizyty odwołanej (zmienionej) po terminie – niezależnie od przyczyny nieobecności.
11. W przypadku, gdy w trakcie udzielenia świadczenia zdrowotnego nastąpi konieczność udzielenia dodatkowych świadczeń, ich koszt jest ustalany indywidualnie z pacjentem lub jego opiekunem prawnym, 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. Za udostępnienie dokumentacji medycznej praktyka nie pobiera opłat.

§7.

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 7.09.2025.

(data)

(podpis)

ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE	OPIS ŚWIADCZENIA	CENA BRUTTO
KONSULTACJE FIZJOTERAPEUTYCZNE		
Rozmowa z rodzicem (wywiad, aktualizacja wywiadu, konsultacja rodziców z terapeutą, omówienie postępów terapii itp)	30-60 min	80-160 zł
Konsultacja fizjoterapeutyczna „mini”	Wywiad 30 min Spotkanie z dzieckiem 50 min Omówienie 30 min Wnioski z zaleceniami przesłane mailem	360 zł
Konsultacja fizjoterapeutyczna	Wywiad 60 min 2 spotkania z dzieckiem x 50 min Omówienie 60 min Pisemna informacja po konsultacji	660 zł
TERAPIE		
Terapia indywidualna	50 min Ewentualny kinesiotaping lub bandażowanie w cenie	160 zł
Kinesiotaping	Aplikowany poza terapią, po uprzedniej diagnozie.	50 zł
Bandażowanie	Aplikowane poza terapią, po uprzedniej diagnozie.	65 zł
DOKUMENTY		
Wydanie opinii lub informacji o przebiegu terapii	o W formie pisemnej	160 zł

ŚWIADCZENIE	OPIS ŚWIADCZENIA	CENA BRUTTO
KONSULTACJE Z ZAKRESU INTEGRACJI SENSORYCZNEJ		
Rozmowa z rodzicem (wywiad, aktualizacja wywiadu, konsultacja rodziców z terapeutą, omówienie postępów terapii itp)	30-60 min	80-160 zł
Konsultacja Integracji Sensorycznej	Wywiad 30 min Spotkanie z dzieckiem 50 min Omówienie 30 min Wnioski z zaleceniami przesłane mailem	360 zł
Diagnoza Integracji Sensorycznej	Wywiad 60 min 2 spotkania z dzieckiem x 50 min Omówienie 60 min Pisemny wynik diagnozy	740 zł
TERAPIE		
Terapia indywidualna	50 min	160 zł
DOKUMENTY		
Wydanie opinii lub informacji o przebiegu terapii	W formie pisemnej	160 zł