

## **Regulamin konsultacji psychologicznej**

### **§1 Postanowienia ogólne**

1. Konsultacja psychologiczna ma charakter **porady, wsparcia psychologicznego lub wstępnej oceny trudności pacjenta w różnym obszarze jego funkcjonowania.**
2. Skorzystanie z konsultacji jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.
3. Konsultacja nie zawsze stanowi pełny proces diagnostyczny ani psychoterapię.

### **§2 Umawianie i potwierdzanie wizyt**

1. Każda wizyta musi zostać **potwierdzona przez pacjenta (lub opiekuna prawnego) najpóźniej dzień przed planowanym terminem.**
2. Brak potwierdzenia wizyty może skutkować jej anulowaniem.

### **§3 Odwoływanie wizyt i opłata za nieobecność**

1. **Wizytę można odwołać bezpłatnie najpóźniej dzień przed planowanym terminem wizyty.**
2. Odwołanie wizyty w dniu jej realizacji lub niepojawienie się na wizycie skutkuje obowiązkiem uiszczenia opłaty za nieodbyłą wizytę w pełnej wysokości przed kolejnym spotkaniem.
3. W sytuacjach nagłych i losowych (np. choroba, wypadek), możliwe jest odstąpienie od opłaty – każdy przypadek rozpatrywany jest indywidualnie.

Zmiana planów lub brak gotowości do udziału w konsultacji nie stanowią sytuacji losowej

### **§4 Przebieg konsultacji**

1. Konsultacja trwa zgodnie z czasem określonym w cenniku placówki.
2. W trakcie konsultacji psycholog może zaproponować **dalszą diagnozę psychologiczną, psychoterapię lub konsultację psychiatryczną.**
3. Pacjent zobowiązany jest do **aktywnej współpracy oraz przekazywania rzetelnych informacji.**

### **§5 Opinia lub zaświadczenie**

1. W przypadku potrzeby sporządzenia pisemnej opinii psychologicznej, zaświadczenia lub innego dokumentu, usługa ta jest dodatkowo płatna.
2. Koszt sporządzenia opinii lub zaświadczenia **wynosi 150 zł.**
3. Dokument wydawany jest po uregulowaniu należności oraz w terminie ustalonym z psychologiem **(zwyczajowo do 30 dni roboczych).**

### **§6 Spóźnienia**

1. W przypadku spóźnienia pacjenta czas wizyty może zostać skrócony bez zmniejszenia opłaty.
2. Spóźnienie powyżej 15 minut może zostać potraktowane jako nieobecność.

### **§7 Współpraca specjalistów i wymiana informacji**

1. Pacjent (lub opiekun prawny) wyraża zgodę na **wymianę informacji dotyczących stanu zdrowia psychicznego oraz przebiegu konsultacji** pomiędzy psychologiem a lekarzem psychiatrą lub innymi specjalistami uczestniczącymi w procesie leczenia.
2. Wymiana informacji odbywa się **wyłącznie w zakresie niezbędnym do zapewnienia prawidłowej opieki** oraz z zachowaniem tajemnicy zawodowej i przepisów o ochronie danych osobowych.
3. Pacjent ma prawo **cofnąć zgodę na wymianę informacji**.

#### **§8 Płatności**

1. Opłata za konsultację pobierana jest zgodnie z aktualnym cennikiem.
2. Brak uregulowania płatności może skutkować odmową realizacji kolejnych wizyt.

#### **Klauzula informacyjna RODO**

1. Administratorem danych osobowych pacjentów jest **PlazaMed Sp. z o.o.**
2. Dane przetwarzane są w celu **realizacji usług psychologicznych, prowadzenia dokumentacji oraz kontaktu z pacjentem**.
3. Podanie danych jest **dobrowolne, ale niezbędne do skorzystania z konsultacji**.
4. Pacjent ma prawo do **dostępu do danych, ich poprawiania oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO**.
5. Dane przechowywane są przez okres wymagany przepisami prawa.
6. Dane mogą być udostępniane **wyłącznie podmiotom uprawnionym oraz specjalistom uczestniczącym w procesie leczenia**.

Kielce,.....

(data)

.....

Podpis pacjenta ( i/ lub opiekuna prawnego)