PLAZAMED SP.Z O.O.
ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce | 784 120 302 | e-mail: plazamed.kielce@gmail.com

Regulamin wizyty psychiatrycznej dzieci i młodzieży i młodych dorosłych

§1 Postanowienia ogólne

1. Wizyta psychiatryczna obejmuje konsultację lekarską, ocenę stanu zdrowia psychicznego dziecka lub nastolatka, postawienie diagnozy oraz zaplanowanie leczenia.
2. Wizyta może obejmować wywiad z rodzicem/opiekunem prawnym, badanie psychiatryczne pacjenta oraz wydanie zaleceń terapeutycznych lub farmakologicznych.
3. Skorzystanie z wizyty jest równoznaczne z akceptacją niniejszego regulaminu.

§2 Umawianie i potwierdzanie wizyt

1. Każda wizyta musi zostać potwierdzona przez rodzica/opiekuna prawnego najpóźniej dzień przed planowanym terminem.
2. Brak potwierdzenia wizyty może skutkować jej anulowaniem.
3. Po potwierdzeniu termin wizyty jest zarezerwowany wyłącznie dla danego pacjenta.

§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 nieodbytą 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.
4. Zmiana planów lub brak gotowości do udziału w konsultacji nie stanowią sytuacji losowej

§4 Przebieg wizyty

1. Wizyta trwa zgodnie z aktualnym cennikiem placówki.
2. Lekarz psychiatra może zalecić dalszą diagnostykę psychologiczną, psychoterapię, konsultację specjalistyczną lub leczenie farmakologiczne.
3. Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do przekazywania rzetelnych informacji o stanie zdrowia dziecka oraz współpracy w procesie leczenia.

§5 Dokumentacja medyczna, teleporady i usługi dodatkowe

1. Wydanie opinii lekarskiej, zaświadczenia lub innego dokumentu w trakcie wizyty odbywa się zgodnie z aktualnym cennikiem placówki.
2. W przypadku potrzeby sporządzenia dokumentu poza wizytą, obowiązuje opłata od 50 zł, w zależności od rodzaju dokumentu.
3. Teleporada psychiatryczna, wystawienie recepty bez wizyty, przedłużenie leczenia, wydanie zaświadczenia stanowią usługi dodatkowe i są odpłatne od 50 zł zgodnie z cennikiem placówki.
4. Usługi te realizowane są po wcześniejszym zgłoszeniu potrzeby oraz uregulowaniu należności.
5. Czas realizacji dokumentów lub teleporady ustalany jest indywidualnie, zwyczajowo do 7–30 dni roboczych.

§6 Spóźnienia

1. Maksymalny czas spóźnienia wynosi 15 minut.
2. W przypadku spóźnienia czas wizyty może zostać skrócony bez zmniejszenia opłaty.
3. Spóźnienie przekraczające 15 minut może zostać potraktowane jako nieobecność.

§7 Organizacja wizyty

1. W przypadku pacjentów niepełnoletnich wymagana jest obecność rodzica lub opiekuna prawnego.
2. Rodzic/opiekun zobowiązany jest do stosowania zaleceń lekarza oraz monitorowania stanu zdrowia dziecka.

§8 Odwołanie wizyty przez lekarza

1. Lekarz ma prawo odwołać wizytę w sytuacjach losowych.
2. Rodzic/opiekun zostanie niezwłocznie poinformowany o zmianie terminu.
3. W takim przypadku pacjent nie ponosi kosztów wizyty.

PLAZAMED SP.Z O.O.
ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce | 784 120 302 | e-mail: plazamed.kielce@gmail.com

§9 Płatności

1. Opłata za wizytę pobierana jest zgodnie z aktualnym cennikiem placówki.
2. Placówka przyjmuje płatności gotówką, kartą lub przelewem.
3. Brak uregulowania należności może skutkować odmową realizacji kolejnych wizyt.

§10 Postanowienia końcowe

1. Placówka zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w niniejszym regulaminie.
2. Aktualna wersja regulaminu dostępna jest w rejestracji oraz na stronie internetowej placówki.
3. Zmiany regulaminu nie naruszają praw pacjentów wynikających z przepisów prawa.
4. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego opublikowania.

Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem danych osobowych jest PLAZAMED SP. Z O.O., ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce, NIP: 9592040729, REGON: 388168078.
2. Dane przetwarzane są w celu realizacji usług konsultacji psychiatrycznej dla dzieci młodzieży oraz młodych dorosłych, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz kontaktu z pacjentem.
3. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do skorzystania z konsultacji.
4. Pacjent ma prawo do dostępu do danych, ich sprostowania 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)

PLAZAMED SP.Z O.O.
ul. Zagnańska 94/7, 25-558 Kielce | 784 120 302 | e-mail: plazamed.kielce@gmail.com