

# Regulamin

## Gabinetu SOMATERA

---

### §1 Podstawa prawna

1. Somatera jest gabinetem, w której świadczone są usługi fizjoterapeutyczne i specjalistyczne.
2. Gabinet znajduje się w Zielonce, przy ulicy Mickiewicza 57; 05-220.
3. Dane do rozliczeń

Grupa Spektrum sp. z o. o  
ul. Mickiewicza 57  
05-220, Zielonka  
nip: 125 163 79 65

Numer konta Santander:  
44 1090 1870 0000 0001 3388 0274

### §2 Postanowienia ogólne

1. Regulamin określa zasady świadczenia usług fizjoterapeutycznych i specjalistycznych.
2. Regulamin znajduje się na stronie internetowej [www.somatera.pl](http://www.somatera.pl). Jest też dostępny w Gabinetecie.
3. Nieznajomość regulaminu nie zwalnia z przestrzegania jego zasad.

### §3 Cele i zadania

1. Celem działania gabinetu jest świadczenie usług fizjoterapeutycznych i specjalistycznych.
2. Do zadań gabinetu należy w szczególności zapewnienie wysokiej jakości świadczonych usług fizjoterapeutycznych i specjalistycznych, z zastosowaniem znanych i sprawdzonych metod terapeutycznych, przestrzeganie etyki zawodowej, działanie promujące profilaktykę zdrowia, przestrzeganie praw pacjenta oraz świadczenie usług z uwzględnieniem potrzeb i bezpieczeństwa pacjenta.

### §4 Czas i miejsce świadczenia usług

1. Gabinet Somatera jest otwarty od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00-20.00 z wyłączeniem dni świątecznych.
2. Miejscem świadczenia usług fizjoterapeutycznych jest siedziba gabinetu. Świadczenia mogą być wykonywane również w Wołominie, przy al. Armii Krajowej 16a.

## **§5 Zasady rezerwacji i odwoływania terapii**

1. Rejestracja czynna jest od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00 – 15.00.
2. Rezerwacji wizyty można dokonać telefonicznie pod nr tel.: 535435559 w godzinach pracy rejestracji lub mailowo [kontakt@somatera.pl](mailto:kontakt@somatera.pl) (należy podać imię, nazwisko i numer telefoniczny w celu kontaktu).
3. Gabinet Somatera informuje o konieczności dokonania przedpłaty w wysokości 50zł w celu dokonania rezerwacji wizyty (dane do przelewu patrz §1 pkt 3.). Potwierdzeniem rezerwacji terminu wizyty jest potwierdzenie przelewu. Należy je przesłać na adres mailowy [kontakt@somatera.pl](mailto:kontakt@somatera.pl) . Przedpłata będzie wliczona do kosztu wizyty. Brak przedpłaty oznacza brak rezerwacji terminu wizyty.
4. Wizytę można odwołać lub zmienić jej termin w godzinach pracy rejestracji lub mailowo [kontakt@somatera.pl](mailto:kontakt@somatera.pl) .
4. Przedpłata jest bezzwrotna w całości w przypadku odwołania wizyty na mniej niż 24 godziny przed jej terminem lub w sytuacji, gdy pacjent nie stawi się na wizytę. Przedpłata jest wówczas rekompensatą za zarezerwowany czas pracy fizjoterapeuty, który w przypadku braku wcześniejszego odwołania zostanie niewykorzystany przez żadnego innego pacjenta.

## **§6 Organizacja i przebieg wizyty**

1. Pacjent proszony jest o przybycie na wizytę kilka minut wcześniej przed wyznaczoną godziną.
2. Spóźnienie się na wizytę skutkuje skróceniem czasu terapii.
3. Podczas pierwszej wizyty zostanie przeprowadzony wywiad i badanie przedmiotowe, a także, na ich podstawie, określony cel i plan terapii.
4. Przed przystąpieniem do terapii pacjent zapoznaje się z regulaminem gabinetu.
5. Fizjoterapeuta może odmówić przeprowadzenia terapii bądź przerwać zabieg, jeśli:
  - A. Pacjent nie zachowuje podstawowych zasad kultury i dobrego wychowania, naruszając godność osobistą terapeuty.
  - B. Uzna, że zagraża ona zdrowiu pacjenta.
  - C. Podczas zabiegu stwierdzi pogorszenie samopoczucia pacjenta lub wystąpienie zmian w wyglądzie skóry.
6. Gabinet somatera prowadzi dokumentację medyczną oraz zapewnia ochronę danych w niej zawartych.

## **§7 Prawa i obowiązki pacjenta**

1. W czasie korzystania z usług gabinetu, pacjent ma prawo do:
  - A. Poszanowania godności oraz uprzejmego traktowania przez personel gabinetu.
  - B. Świadczeń wykonywanych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach.
  - C. Uzyskania rzetelnej informacji o swoim stanie zdrowia, proponowanych metodach terapeutycznych, następstwach ich zastosowania lub zaniechania.

- D. Pełnej dyskrecji jego osoby.
- E. Pomocy i wyjaśnień o sposobie przygotowania do zabiegu.
- F. Wyrażenia zgody lub odmowy wykonania zabiegu po uzyskaniu odpowiednich informacji.

2. W czasie korzystania z usług gabinetu, pacjent ma obowiązek:

- A. Poinformować personel o stanie swojego zdrowia, aktualnych i przebytych schorzeniach oraz istniejących przeciwwskazaniach do terapii.
- B. Poinformować personel o aktualnych urazach, stanach bólowych i innych objawach powstałych wskutek przeprowadzonej terapii, gdyż może mieć to istotny wpływ na przebieg dalszej fizjoterapii.
- C. Przestrzegania zasad higieny osobistej.
- D. Posiadania stroju sportowego bądź innego komfortowego podczas terapii.
- E. Przestrzegania zaleceń fizjoterapeuty.

3. Uwaga! Jakiegokolwiek urazy powstałe wskutek zatajenia przez pacjenta informacji o stanie zdrowia bądź niestosowania się do zaleceń fizjoterapeuty nie mogą być podstawą do roszczeń wobec gabinetu somatera.

#### **§8 Vouchery upominkowe i pakiety**

1. W gabinecie dostępne są vouchery upominkowe i pakiety, które można nabyć w siedzibie firmy lub elektronicznie.
2. Voucher/ pakiet realizowany jest w godzinach pracy gabinetu.
3. Zarówno rezerwacja, jak i odwołanie wizyty z vouchera odbywa się na zasadach ogólnych, określonych w §5 regulaminu oraz poniższych.
4. Każdy voucher posiada unikalny numer na podstawie, którego dokonujemy rezerwacji telefonicznie. Nie ma możliwości rezerwacji terminu realizującego voucher bez podania jego numeru.
5. Voucher ważny jest 3 miesiące od daty zakupu. Realizacja wizyty może nastąpić do 14 dni po upływie ważności vouchera, jeżeli zapis był dokonany w czasie jego ważności, a w czasie jego ważności nie ma wolnych terminów wizyt.
6. Zarezerwowaną wizytę można odwołać lub zmienić jej termin (jeden raz), najpóźniej 24 godziny przed terminem wizyty- zmiany takiej można dokonać tylko w okresie ważności vouchera.
7. W przypadku niepojawienia się na umówionej wizycie w ramach vouchera, umówiona wizyta przepada, a voucher traci ważność.
8. Voucher/ pakiet nie podlega zwrotowi ani wymianie na gotówkę.
9. Jeżeli chcą państwo wybrać dogodny dla siebie termin prosimy o kontakt z odpowiednim wyprzedzeniem. (terminy po godzinie 16:00 należy rezerwować z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem).
10. Osoba dokonująca rezerwacji oświadcza, że zapoznała się z niniejszym regulaminem.

11. Pakiety płatne są z góry na pierwszej wizycie.
12. Czas na wykorzystanie pakietu wynosi 6 miesięcy.

### **§9 Przepisy porządkowe**

1. Na terenie gabinetu istnieje bezwzględny zakaz palenia tytoniu, spożywania napojów alkoholowych oraz bycia pod ich wpływem, a także zażywania środków odurzających.
2. Pacjenci przebywający na terenie gabinetu zobowiązani są do poszanowania mienia będącego jego własnością oraz należącego do innych pacjentów, jak również do zachowania czystości.
3. Za zniszczenie mienia, o którym mowa w ust. 2, pacjenci ponoszą pełną odpowiedzialność finansową.

### **§10 Postanowienia końcowe**

1. Każdy pacjent zobowiązany jest do zapoznania się z regulaminem i przestrzegania jego zasad.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawa.
3. Gabinet zastrzega sobie prawo do zmiany treści regulaminu.
4. Niewyrażenie zgody na postanowienia regulaminu jest równoznaczne z brakiem możliwości korzystania z usług gabinetu.
5. Reklamacji można dokonać w ciągu 14 dni. Reklamacje są rozpatrywane drogą mailową. Adres poczty [kontakt@cpspektrum.pl](mailto:kontakt@cpspektrum.pl)

### **§11 Przetwarzanie i ochrona danych osobowych**

Informujemy, że w związku z wykonywaniem świadczeń opieki zdrowotnej są przetwarzane państwa dane osobowe.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Grupa Spektrum sp. z o. o. z siedzibą w Zielonce, ul. Mickiewicza 57, nip: 125 163 79 65, tel: 535435559, email: [kontakt@cpspektrum.pl](mailto:kontakt@cpspektrum.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez Administratora w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych, udzielania świadczeń zdrowotnych (diagnostycznych i leczniczych), zarządzania udzielaniem tych usług i świadczeń, zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej, oraz diagnozy medycznej i leczenia, a także profilaktyki zdrowotnej. Podstawą prawną przetwarzania pozyskanych danych osobowych jest art. 9 ust.2 lit. H rodo\* w zw. Z art. 3 ustawy o działalności leczniczej oraz art. 24 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta. W przypadku, jeżeli wyraził/a Pan/Pani zgodę na przetwarzanie danych w celach marketingowych, zebrane w ten sposób dane mogą być wykorzystywane w celu skierowania do Pani/Pana komunikacji marketingowej dotyczącej działalności spółki Grupa Spektrum sp. z o.o.

3. Podczas świadczenia usług medycznych tworzona jest dokumentację medyczną, w której odnotowujemy wszystkie informacje dotyczące procesu leczenia, w szczególności są tam informacje o stanie zdrowia, jak również mogą znaleźć się informacje o nałogach. Informacje te są zbierane, gdyż jest to niezbędne do postawienia diagnozy i poprowadzenia w sposób właściwy procesu leczenia.

4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne tj. Przez okres wyznaczony właściwymi przepisami prawa, w tym ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. O prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta. Jeżeli jest Pani/Pan naszym pacjentem i utworzyliśmy pani/pana dokumentację medyczną, mamy obowiązek przechowywania jej co najmniej przez okres 20 lat od dnia dokonania w niej ostatniego wpisu. Jeżeli wyraziła Pani/Pan zgodę na przetwarzanie danych w celach marketingowych, przetwarzamy Pani/Pana dane od chwili wyrażenia zgody do czasu jej cofnięcia. Po upływie wyżej wymienionych okresów Pani/Pana dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.

5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usuwania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu – w zakresie, jakim jest to możliwe na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Żądania w tym zakresie należy kierować do Administratora.

7. W przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych w celach marketingowych, przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Informacja dla pacjenta o przetwarzaniu danych osobowych

8. Administrator nie zamierza przekazywać Pana/Pani danych osobowych do państw trzecich ani organizacji międzynarodowych.

9. Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych pani/pana dotyczących narusza rodo\*. Organem nadzorczym od 25 maja 2018 r. Jest prezes urzędu ochrony danych osobowych.

10. Przekazanie administratorowi Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym, dotyczy każdego pacjenta, wobec którego realizujemy cele opisane w punkcie 3. Jako podmiot leczniczy spółka jest zobowiązana do prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób określony przepisami prawa, w tym do oznaczenia tożsamości pacjenta z wykorzystaniem jego danych osobowych. Niepodanie Pani/Pana danych osobowych lub podanie niepełnych danych osobowych może znacząco utrudnić lub uniemożliwić realizację przez administratora celów określonych w punkcie 3.

11. Z uwagi na konieczność zapewnienia spółce odpowiedniej organizacji np. w zakresie infrastruktury księgowej, technicznej, informatycznej czy bieżących sprawach dotyczących działalności spółki jako przedsiębiorcy, jak również realizacji Pani/Pana praw jako pacjenta, dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:

A. innym podmiotom leczniczym, współpracującym ze spółką w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności opieki zdrowotnej;

B. dostawcom usług zaopatrujących spółkę w rozwiązania techniczne oraz organizacyjne, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz zarządzanie jej organizacją (w szczególności dostawcom usług teleinformatycznych, dostawcom sprzętu diagnostycznego);

C. dostawcom usług prawnych, rachunkowych, kontrolnych i doradczych oraz wspierających spółkę w dochodzeniu należnych roszczeń (w szczególności kancelariom prawnym, instytucjom

finansowym);

D. osobom upoważnionym przez Panią/Pana w ramach realizacji praw pacjenta;

E. innym organom publicznym, instytucjom lub podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.

12. W oparciu o udostępnione przez Panią/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

*\*rozporządzenia parlamentu europejskiego 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/we (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).*