

# **Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną**

## **§ 1. Postanowienia ogólne**

**Niniejszy Regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną określa zakres i warunki umawiania i rezerwacji terminu wizyt za pośrednictwem strony internetowej:**

**<https://www.medfile.pl/rafal-m-szymanski/lekarz-chorob-zakaznych/warszawa/>**

**i**

**<https://rafal-szymanski.medfile.pl/>**

**oraz**

**<https://www.znanylekarz.pl/rafal-m-szymanski/lekarz-chorob-zakaznych-hepatolog/warszawa>**

**Definicje:**

**Cennik - cennik usług, udostępniany Pacjentowi na Stronie internetowej Usługodawcy,**

**Pacjent - osoba fizyczna, który korzysta z usług świadczonych drogą elektroniczną przez Usługodawcę,**

**Regulamin - niniejszy regulamin świadczenia usług drogą elektroniczną, udostępniony nieodpłatnie na stronie:**

**<https://rafal-szymanski.medfile.pl/>**

**i**

**<https://www.medfile.pl/rafal-m-szymanski/lekarz-chorob-zakaznych/warszawa/>**

**w formie i miejscu, która umożliwia jego pobranie, utrwalenie i wydrukowanie, tak aby umożliwić swobodne zapoznanie się z postanowieniami Regulaminu przed ich akceptacją,**

**Strona internetowa - strona Usługodawcy, służąca do umawiania i rezerwacji terminu wizyt, dostępna pod adresem**

**<https://www.medfile.pl/rafal-m-szymanski/lekarz-chorob-zakaznych/warszawa/>**

**i**

**<https://rafal-szymanski.medfile.pl/>**

**oraz**

**<https://www.znanylekarz.pl/rafal-m-szymanski/lekarz-chorob-zakaznych-hepatolog/warszawa>**

**Usługa - usługa świadczona przez Usługodawcę, polegająca na udostępnieniu Pacjentowi możliwości umawiania i rezerwacji terminu wizyty drogą elektroniczną,**

**Usługodawca - lek. Rafał Szymański prowadzący działalność gospodarczą:**

**Ogólna i Specjalistyczna Praktyka**

**Lekarska Rafał M. Szymański**

**Aleja Krakowska 291A lok 64, 02-133 Warszawa, Polska;**

**NIP 5342172959 REGON 380327413**

**e-mail: praktyka.doktor.szymanski@gmail.com**

**tel.+48 501330137**

**Aby móc korzystać z Usługi, należy zapoznać się dokładnie z treścią Regulaminu oraz zaakceptować jego warunki. Brak akceptacji warunków Regulaminu uniemożliwia korzystanie z Usługi.**

**Pozostałe usługi, tj. e-wizyta, odbywają się w przy pomocy systemów teleinformatycznych, w terminie wskazanym przy rezerwacji terminu, chyba że zarezerwowano konsultację fizyczną w gabinecie.**

**Osoba zapisana na teleporadę winna uczestniczyć w niej osobiście, tożsamość osób podlega weryfikacji w czasie teleporady, reklamacje dotyczące zwrotów związanych z udziałem osób trzecich w konsultacji- będą rozpatrywane na niekorzyść pacjenta/klienta zapisującego/opłacającego**

## **§ 2. Sposób korzystania ze świadczonych usług i opłaty**

**Rezerwacja terminu wizyty odbywa się za pośrednictwem formularza rejestracyjnego i harmonogramu zamieszczonego na Stronie internetowej lekarza w zakładce „Umów wizytę”.**

**Pacjent rezerwujący wizytę zobowiązany jest:**

**-uzupełnić formularz o wymagane dane:**

**co najmniej imię i nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail w przypadku rejestracji w Portalu <http://znanylekarz.pl> oraz pozostałe dane w przypadku rejestracji przez portal <http://halodoctor.pl> i <http://medfile.pl> , tj.: adres zamieszkania, PESEL, numer dowodu osobistego lub paszportu, są one podstawą do założenia i prowadzenia dokumentacji medycznej.**

**Jeśli w/w dane nie zostały podane przy rejestracji wizyty, pacjent ma obowiązek podania takich danych poprzez uzupełnienie formularza elektronicznego przesłanego przez praktykę lekarską/lekarza pacjentowi w formie elektronicznej przed wizytą.**

**W przypadku rejestracji drogą elektroniczną kilku osób jednocześnie na kolejne konsultacje/wizyty/e-wizyty w terminarzu (np.osoby z rodziny), osoba rejestrująca winna podać odrębne numery telefonu i adresy e-mail dla każdej z rejestrowanych osób. Dane służą do kontaktu lekarza z pacjentem.**

**Dopuszcza się podanie tego samego tymczasowego, numeru telefonu tylko na krótki czas rejestracji online, dane kontaktowe winny następnie być niezwłocznie zmodyfikowane w formularzu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**Podanie tego samego numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej dla różnych osób uniemożliwia skuteczną komunikację z pacjentem. Kierując się dobrem pacjenta oraz ze względu na ochronę wrażliwych danych osobowych - wizyty takie nie będą mogły być przyjęte do realizacji/realizowane z winy po stronie pacjenta.**

**W przypadku, gdy ktoś inny rejestruje pacjenta w jego imieniu (np. rejestracja przez członka rodziny, znajomego itp.). Osoba rejestrująca bierze odpowiedzialność za podane przy procesie**

początkowej rejestracji dane, w tym adres email oraz numer telefonu, przyjmując do wiadomości że tymi kanałami podjęty zostanie kontakt ze strony Praktyki Lekarskiej zaraz po rejestracji. Praktyka Lekarska nie ponosi odpowiedzialności jeśli w/w (tj email i nr telefonu) nie należą do tej samej osoby. W takim przypadku osoba rejestrująca która podaje dane kontaktowe do siebie jest odpowiedzialna za przekazanie pacjentowi udostępnionych tą drogą dokumentów niezbędnych do realizacji wizyty.

Praktyka Lekarska nie bierze również odpowiedzialności w przypadku podania do kontaktu zagranicznego numeru telefonu, pod który kontakt telefoniczny zwrotny nie będzie realizowany. Praktyka Lekarska nie bierze również odpowiedzialności za podanie do rejestracji niesprawnego adresu email, który powoduje zwrot wiadomości do nadawcy.

-pacjent winien uiścić przedpłatę w wysokości 100% ceny wizyty wskazanej przy wyborze terminu wizyty.

niekompletne dane nie mogą być uzupełniane w czasie wizyty/teleporady, gdyż istnieje ograniczenie czasowe i nie temu jest ona dedykowana; gabinet udostępnia możliwość przekazania takich danych oraz potwierdzenia ich zgodności z prawdą w sposób elektroniczny przed wizytą. Nie podanie danych przez pacjenta powodować będzie odwołanie wizyty i wyczerpywać przesłanki odwołania z winy leżącej po stronie pacjenta

nie ma możliwości konsultacji osób anonimowych bądź z niekompletnymi danymi osobowymi

Podanie danych przez Pacjenta jest równoznaczne ze złożeniem jego oświadczenia o zgodności z prawdą wszelkich danych udostępnionych Usługobiorcy oraz posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych, lub w przypadku jej ograniczenia posiadaniu niezbędnej zgody opiekuna prawnego.

Po uzupełnieniu formularza rejestracyjnego, na adres e-mail podany przez Pacjenta w formularzu rejestracyjnym zostanie wysłany link prowadzący do strony umożliwiającej uiszczenie przedpłaty lub strona sama przekieruje do miejsca, gdzie można takiej opłaty dokonać (portal PayU lub Stripe).

Warunkiem dokonania rezerwacji terminu wizyty jest uiszczenie płatności w wysokości 100% ceny wizyty wynikającej z Cennika.

Cennik dotyczący wizyt w soboty, niedziele, dni wolne od pracy, święta oraz realizowanych na żądanie i wezwanie różni się od cennika standardowego.

Płatność uważa się za dokonaną dopiero po jej zaksięgowaniu przez Usługodawcę lub potwierdzeniu wpłaty przez serwis PayU lub Stripe.

W razie braku uiszczenia przedpłaty do 24 h przed wybranym terminem wizyty lub niezwłocznie w przypadku rezerwacji terminu w czasie krótszym od 24h do wybranego terminu wizyty, termin uznaje się za nierezerwowany i dostępny dla pozostałych potencjalnych pacjentów. W przypadku płatności online pacjent ma ok. 30min na dokonanie płatności oraz ewentualnej brakującej niedopłaty.

Cennik wizyt jest zróżnicowany dla wygody pacjenta. W sytuacjach, gdy cena wizyty rzeczywistej/przeprowadzonej (ocena przypadku w opinii lekarza/konsultanta) różni się od zamówionej i opłaconej przez klienta/pacjenta konsultacji, gabinet kontaktuje się z klientem/pacjentem przy użyciu środków komunikacji elektronicznej informując o niedopłacie i wystawiając link do uiszczenia niedopłaty (może to nastąpić przed wizytą lub po jej zakończeniu). W takiej sytuacji klient/pacjent ma 30 min na dokonanie płatności. Nieuiszczone płatności po przeprowadzonej wizycie będą podstawą do roszczeń zwrotnych i ich egzekucji zgodnie z przepisami prawa.

Przedpłatę można uiścić w następujący sposób:

za pomocą kanałów płatności elektronicznych dostępnych na Stronie internetowej w zakładce „Umów wizytę” (PayU oraz Stripe),

przelewem bankowym na rachunek bankowy Usługodawcy,

możliwe alternatywne sposoby płatności: Revolut.

Informację o zaksięgowaniu przedpłaty i potwierdzeniu rezerwacji terminu lub jego anulowaniu z powodu braku uiszczenia przedpłaty Pacjent otrzyma niezwłocznie na adres e-mail wskazany w formularzu rejestracyjnym.

Dokonując pełnej przedpłaty za wizytę, pacjent/klient zawiera umowę na przeprowadzenie konsultacji lekarskiej (obowiązuje regulamin płatności i zwrotów)

### **§ 3. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i 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) „RODO” informuję o zasadach przetwarzania danych osobowych:

Administratorem danych osobowych jest:

Ogólna i Specjalistyczna Praktyka  
Lekarska Rafał M. Szymański

Aleja Krakowska 291A lok 64, 02-133 Warszawa, Polska;  
NIP 5342172959 REGON 380327413  
e-mail: [praktyka.doktor.szymanski@gmail.com](mailto:praktyka.doktor.szymanski@gmail.com)  
tel.+48 501330137

Kategorie danych osobowych

Administrator przetwarza następujące dane: dane identyfikacyjne, dane adresowe, dane kontaktowe, dane o stanie zdrowia.

Cele oraz podstawa prawna przetwarzania danych osobowych

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych przez Administratora, oprócz uzyskanych zgód, jest art. 9 ust. 2 lit h Rozporządzenia tj. „przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej lub medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego [...]” oraz art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia tj. prawnie uzasadniony interes realizowany przez Administratora.

Cele realizowane przez Administratora w związku z powyższym to:

rejestracja pacjentów;

świadczenie usług medycznych;

rozliczanie świadczonych usług;

archiwizacja dokumentacji;

informacja o okresach przetwarzania danych osobowych

**Administrator przechowuje dane osobowe:**

w związku z realizacją konsultacji- przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, jak również przez okres niezbędny do ustalenia i dochodzenia własnych roszczeń lub obrony przed zgłoszonymi roszczeniami;

w związku z realizacją obowiązku nałożonego przepisem prawa przez okres w nim określony - m.in. ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;

w zakresie ustalenia i dochodzenia własnych roszczeń lub obrony przed zgłoszonymi roszczeniami - do momentu przedawnienia potencjalnych roszczeń wynikających z innego tytułu.

**Informacja o odbiorcach danych osobowych**

**Dane są przeznaczone dla Administratora oraz mogą być przekazane następującym odbiorcom:**

dostawcy niniejszego Serwisu, dostawcy usług teleinformatycznych, bankom i dostawcy usług płatniczych, podmiotom przeprowadzającym rozliczenia finansowe wykonanych usług, podmiotom uczestniczącym w procesach niezbędnych do świadczenia przez Administratora usług medycznych (wystawienie e-ZLA, e-Recepty, e-skierowania) - jako podmiotom niezbędnym do zrealizowania celu przetwarzania a także podmiotom i organom, którym Administrator jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym podmiotom lub organom uprawnionym do otrzymania od Administratora danych osobowych lub uprawnionych do żądania dostępu do danych osobowych na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa

**Prawa osoby, której dane dotyczą:**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych w tym uzyskania ich kopii, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia (prawo do bycia zapomnianym), ograniczenia przetwarzania na warunkach wynikających z Rozporządzenia.

**W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu Administratora, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.**

**W zakresie, w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest zgoda, ma Pani/Pan prawo wycofania zgody. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.**

**W zakresie, w jakim Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane w celu zawarcia i wykonania usługi lub przetwarzane na podstawie zgody - przysługuje Pani/Panu także prawo do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo do otrzymania od Administratora Pani/Pana danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie nadającym się do odczytu maszynowego (może Pani/Pan przesłać te dane innemu Administratorowi) oraz prawo żądania bezpośredniego przeniesienia Pani/Pana danych do innego Administratora, o ile jest to technicznie możliwe.**

**Przysługuje Pani/Panu również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorującego przestrzeganie Rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w sytuacji, gdy istnieje podejrzenie,**

**że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych.**

**Źródło pochodzenia danych:**

**Pani/Pana dane są zbierane wyłącznie od osoby, której dane dotyczą.**

**Obowiązek podania danych osobowych:**

**Podanie przez Panią/Pana/Pacjenta danych osobowych jest dobrowolne, jednakże jest warunkiem możliwości świadczenia usług medycznych oraz ustawowo określonych uprawnień i obowiązków Administratora związanych z prowadzoną przez niego działalnością. W przypadku niepodania danych osobowych Administrator zmuszony jest odmówić realizacji świadczenia usług medycznych.**

**W zakresie, w jakim dane osobowe są zbierane na podstawie Pani/Pana/Pacjenta zgody, podanie danych osobowych jest dobrowolne.**

#### **§ 4. REKLAMACJE**

**Pacjent ma prawo zgłaszać reklamacje związane z Usługą za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail Usługodawcy wskazany w niniejszym Regulaminie.**

**Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi maksymalnie 14 dni roboczych licząc od daty otrzymania reklamacji.**

#### **§ 5. ODWOŁANIE lub zmiana terminu wizyty oraz ZWROTY**

**Dokonując pełnej przedpłaty za wizytę, pacjent/klient zawiera umowę na przeprowadzenie konsultacji lekarskiej i zgadza się na poniższe zasady odwołań i zwrotów.**

**Odwołanie wizyty/teleporady w zarezerwowanym terminie możliwe jest najpóźniej 24h przed jej terminem. W przypadku braku stawiennictwa na umówionej wizycie/teleporadzie i braku odwołania we wskazanym terminie, uiszczona przedpłata nie podlega zwrotowi.**

**Odwołanie zarezerwowanego terminu wizyty jest możliwe przez wysłanie wiadomości e-mail na adres e-mail Usługodawcy podany w Regulaminie lub inny potwierdzony/udokumentowany kontakt z praktyką lekarską lub odwołanie przez portal [znanylekarz.pl/medfile.pl/halodoctor.pl](http://znanylekarz.pl/medfile.pl/halodoctor.pl). Usługodawca nie przewiduje innej możliwości odwołania rezerwacji.**

**Brak stawiennictwa na umówionej wizycie/teleporadzie lub brak odwołania we wskazanym terminie skutkuje bezzwrotnością przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny.**

**Spóźnienie się Pacjenta na zarezerwowany termin wizyty/teleporady w przypadku jej odbycia skutkuje jej skróceniem o czas spóźnienia, przy czym opłata pozostaje bez zmian. W razie spóźnienia przekraczającego połowę planowanego czasu trwania wizyty Usługodawca uprawniony jest do anulowania rezerwacji terminu wizyty, co skutkuje bezzwrotnością przedpłaty. Przedpłata nie podlega zwrotowi niezależnie od przyczyny spóźnienia.**

**Usługodawca zastrzega sobie prawo do odwołania zarezerwowanego terminu wizyty najpóźniej na godzinę przed terminem. W razie odwołania Usługodawca zaproponuje Pacjentowi nowy termin wizyty. W przypadku braku akceptacji nowego terminu wizyty lub niezaproponowania go Usługodawca zwróci Pacjentowi całość uiszczonej przedpłaty.**

**Usługodawca dokona zwrotu przedpłaty w terminie 7 dni od dnia odwołania zarezerwowanego terminu wizyty zgodnie z Regulaminem.**

**W przypadku zwrotów płatności otrzymanych i dokonywanych przez portal [znanylekarz.pl](http://znanylekarz.pl)/Operatora płatności Stripe- obowiązuje regulamin zwrotów [znanylekarz.pl](http://znanylekarz.pl). Zwroty płatności odwołanych na 12 godzin i wcześniej przed wizytą realizowane są automatycznie bez udziału Usługodawcy. W przypadku zwrotów po tym czasie -przedpłata nie będzie podlegać zwrotowi niezależnie od przyczyny. W przypadku portalu [znanylekarz.pl](http://znanylekarz.pl)/[halodoctor.pl](http://halodoctor.pl)/[medfile.pl](http://medfile.pl) i opłat dokonowanych przez stronę obsługi płatności internetowych Stripe/PayU, Usługodawca ma prawo potrącić przy odwołaniu 5% kwoty zwrotu jako opłatę manipulacyjną.**

**W szczególnych sytuacjach, gdy odwołanie następuje w czasie krótszym niż 24 godz. przed wykonaniem usługi, na wyraźne porozumienie pisemne stron zawierające istotne uzasadnienie (korespondencja mailowa między Usługodawcą a pacjentem/klientem, zainicjowana ze strony osoby odwołującej) Usługodawca może dokonać zwrotu wpłaconej kwoty, z zastrzeżeniem do każdorazowego potrącenia opłaty manipulacyjnej w wysokości 80 zł na poczet pokrycia kosztów obsługi tej reklamacji/zwrotu i związanej z nimi dokumentacji.**

**W tej szczególnej sytuacji pacjent/osoba odwołująca wizytę ma 24 godziny od odwołania wizyty na zainicjowanie takiej korespondencji. W innym przypadku mają zastosowanie zasady dotyczące bezzwrotności opłaty.**

**Pacjent rejestrując się na wizytę przyjmuje do wiadomości ustalenia regulaminu, który jasno stwierdza, że lekarz konsultuje osoby dorosłe. Informacje te umieszczone są również na stronach internetowych. Kontakt z lekarzem jest możliwy, jeszcze przed rejestracją wizyty. Konsultacje osób niepełnoletnich nie będą realizowane. Zwroty opłat dotyczących odwołań w czasie krótszym niż 24 godz. z powodu zapisania osoby niepełnoletniej, lub powzięcia informacji przez gabinet, że zapisano osobę niepełnoletnią w czasie krótszym niż 24 godz. przed wizytą, będą wyczerpywały przesłanki odwołań z winy pacjenta i nie będą podlegać zwrotowi.**

## **§ 6. Wymagania techniczne**

**Dostęp do Strony internetowej i formularza rejestracji wizyty możliwy jest na urządzeniu komputerowym lub mobilnym przy spełnieniu następujących warunków:**

**korzystania z jednej z następujących przeglądarek: Internet Explorer, Microsoft Edge, Chrome, Mozilla Firefox, Opera lub Safari,**

**korzystanie z jednego z systemów operacyjnych: Windows, macOS, Linux/Ubuntu,**

**minimalne wymagania sprzętowe:**

**Procesor Pentium 4 lub nowszy wspierający SSE2 (wszystkie współczesne procesory),**

**512MB pamięci RAM dla systemów 32-bitowych oraz 2GB pamięci RAM dla systemów 64-bitowych,**

**minimum 200 MB wolnego miejsca na dysku do przechowywania danych tymczasowych i ciasteczek,**

**stałe połączenie do sieci Internet.**

**Do dokonania rezerwacji za pośrednictwem formularza internetowego konieczne jest posiadanie przez Pacjenta:**

**rachunku bankowego i(lub) karty płatniczej**

**konta poczty elektronicznej,**

**telefonu stacjonarnego lub komórkowego**

Usługodawca nie wykonuje połączeń i nie wysyła wiadomości sms na numery telefonów zarejestrowane w innych krajach i podane jako numery kontaktowe dla pacjentów, w takim przypadku jako sposób kontaktu przyjmuje się wiadomości email oraz komunikatory internetowe, np. WhatsApp, Fb messenger.

## **§ 7. Postanowienia końcowe**

Usługodawca zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian Regulaminu.

Wszelkie spory między Usługodawcą a Pacjentem będą rozstrzygane w sposób polubowny.

W przypadku nierozwiązania sporów na drodze polubownej, między Usługodawcą, a Pacjentem, sądem właściwym jest Sąd właściwy miejscowo i rzeczowo dla miejsca siedziby Usługodawcy.

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie będą miały przepisy powszechnie obowiązującego prawa

## **§ 8. Dodatkowe istotne informacje**

### **ISTOTNE INFORMACJE PRZED TELEPORADĄ i(lub) WIZYTĄ**

płatności dokonywane są na stronie internetowej lub

po potwierdzeniu wizyty przez lekarza otrzymacie Państwo dopiero link do płatności za wizyte, dodatkowo otrzymacie Państwo mailowo link do wypełnienia formularzy online przed wizytą:

1/z danymi osobowymi i zgodą na ich przetwarzanie

2/formularza medycznego z możliwością dołączenia plików z wynikami badań

### **ZASTRZEŻENIA DO ŚWIADCZONYCH USŁUG:**

**WAŻNE:** Nieopłacenie wizyty wiąże się z jej anulowaniem.

**WAŻNE:** Uzupełnienie danych identyfikujących pacjenta -tj.teleadresowych, PESELU, numeru dowodu osobistego oraz niezbędnych zgód, jest konieczne do prawidłowego założenia dokumentacji medycznej oraz prawidłowego przeprowadzenia wizyty w świetle przepisów prawa, proszę o uzupełnienie wysłanego formularza MedSign (zgoda na przetwarzanie danych) oraz opatrzenie własnoręcznym podpisem, w przypadku braku tych danych wizyta nie może się odbyć.

**WAŻNE:** Dla wizyt rezerwowanych w ostatniej chwili tj. na około 90min przed wizytą, ze względu na opóźnienia systemowe i czas wymagany na konieczność uzupełnienia dokumentacji przez pacjenta, lekarz może się kontaktować z Państwem w sprawie potwierdzenia terminu lub ustalenia dogodnego terminu konsultacji.

**WAŻNE:** Dla porad/(e-)wizyt/teleporad realizowanych w soboty, niedziele i święta oraz na żądanie, doliczana będzie dopłata, płatna przed wizytą, w wysokości 50% ceny porady [zgodnie z informacjami na stronie internetowej], w przypadku jej nieuiszczenia, równoznacznego z brakiem zgody pacjenta na taką opłatę, pacjent może sam przelożyć wizyte lub zostanie ustalony kolejny dostępny termin konsultacji w dni powszednie, tj.od poniedziałku do piątku.



**WAŻNE: Praktyka Lekarska/Gabinet Online przetwarza dane osobowe, zakładana jest dokumentacja medyczna, która przesyłana jest do lekarza, następuje to przed wizytą tak, by uwaga podczas teleporady skupiona była na problemie pacjenta - wizyty nieopłacone w kwocie pełnej i bez wypełnionej dokumentacji ze strony pacjenta (która jest niezbędna dla świadczenia usług medycznych), na co najmniej 90 min przez wizytą, nie zostaną potwierdzone. Podlegają przełożeniu na inny termin lub odwołaniu.**

**W przypadku wizyt rezerwowanych w czasie krótszym niż 90 min przed wizytą pacjent winien wypełnić dokumentację zaraz po zarezerwowaniu wizyty**

**Lekarz komunikuje się z pacjentem/osoba rezerwującą wizytę przed wizytą przy pomocy wiadomości systemowych sms oraz mailowych**

**Kontakt z lekarzem pod numerem WhatsApp/sms/facebook Messenger +48501330137 lub email: praktyka.doktor.szymanski@gmail.com**

**lub sprawy rezerwacji/rejestracji/odwołań**

**repcja@praktykadoktorszymanski.pl**

**Lekarz nie zawsze jest dostępny pod numerem telefonu, jeśli jest to możliwe -kontaktuje się zwrotnie**

**Lekarz łączy się w czasie wizyty z pacjentem w pokoju wideorozmowy/chatroomie, do którego link wysyła przed wizytą w wiadomości email lub sms.**

**jesli występuje problem z połączeniem na czacie z wideo, możliwe jest połączenie przez telefon, whatsapp, skype, Google Meet**

**Lekarz konsultuje pacjentów dorosłych, od 18 r.ż.**

**W przypadku rejestracji drogą elektroniczną kilku osób jednocześnie na kolejne konsultacje/wizyty/e-wizyty w terminarzu (np.osoby z rodziny), osoba rejestrująca winna podać odrębne numery telefonu i adresy e-mail dla każdej z rejestrowanych osób. Dane służą do kontaktu lekarza z pacjentem.**

**Dopuszcza się podanie tego samego tymczasowego, numeru telefonu tylko na krótki czas rejestracji online, dane kontaktowe winny następnie być niezwłocznie zmodyfikowane w formularzu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

**Podanie tego samego numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej dla różnych osób uniemożliwia skuteczną komunikację z pacjentem. Kierując się dobrem pacjenta oraz ze względu na ochronę wrażliwych danych osobowych - wizyty takie nie będą mogły być przyjęte do realizacji/realizowane z winy po stronie pacjenta.**

**W przypadku, gdy ktoś inny rejestruje pacjenta w jego imieniu (np. członka rodziny, znajomego itp.). Osoba rejestrująca bierze odpowiedzialność za podane przy procesie początkowej rejestracji dane, w tym adres email oraz numer telefonu, przyjmując do wiadomości ze tymi kanałami podjęty zostanie kontakt ze strony Praktyki Lekarskiej zaraz po rejestracji . Praktyka Lekarska nie ponosi odpowiedzialności jeśli w/w (tj email i nr telefonu) nie należą do tej samej osoby. W takim przypadku osoba rejestrująca która podaje dane kontaktowe do siebie jest odpowiedzialna za przekazanie pacjentowi udostępnionych tą drogą dokumentów niezbędnych do realizacji wizyty. Praktyka Lekarska nie bierze również odpowiedzialności w przypadku podania do kontaktu zagranicznego numeru telefonu, pod który kontakt telefoniczny zwrotny nie będzie realizowany. Praktyka Lekarska nie bierze również odpowiedzialności za podanie do rejestracji niesprawnego adresu email, który powoduje zwrot wiadomości do nadawcy.**

**INFORMUJE, ŻE TELE-/WIDEOPORADY NIE SĄ PRZEZNACZONE DLA PACJENTÓW W STANIE ZAGROŻENIA ŻYCIA I ZDROWIA, NALEŻY WÓWCZAS WEZWAĆ POGOTOWIE RATUNKOWE**

**Powyższy Regulamin**

**Data ostatniej modyfikacji i obowiązywania od 17.12.2020**