REGULAMIN GABINETU

REGULAMIN PORZ�DKOWY GABINETU REHABILITACYJNEGO�ZDROWIE NASZYCH DZIECI REHABILITACJA AGNIESZKA RACZKOWSKA

Podstawy prawne funkcjonowania

1

Gabinet Rehabilitacyjny�Zdrowie Naszych Dzieci�Rehabilitacja Agnieszka Raczkowska dzia�a w ramach firmy Family Wellness Agnieszka Raczkowska � Dzia�alno�� fizjoterapeutyczna mie�ci si� w Warszawie przy ulicy Bukowi�skiej 26c lok 89.

Postanowienia og�lne

2

Regulamin porz�dkowy gabinetu okre�la: cel i podstawowe zadania, przebieg procesu udzielania �wiadcze� rehabilitacyjnych, struktur� organizacyjn�, prawa i obowi�zki pacjenta.

3

Gabinet�Zdrowie Naszych Dzieci�Rehabilitacja Agnieszka Raczkowska jest prywatnym gabinetem rehabilitacyjnym utworzonym ze �rodk�w w�asnych firmy

Cele i podstawowe zadania gabinetu

4

 1. Celem gabinetu jest udzielanie �wiadcze� rehabilitacyjnych pacjentom komercyjnym.

Do zada� z zakresu rehabilitacji nale�y:

a/ wykonywanie zabieg�w leczniczych z zakresu kinezterapii wg koncepcji nerurorozwojowych NDT-Bobath, PNF,

b/ wykonywanie masa�u leczniczego,

c/ wykonywanie aplikacji wg metody Kinesiologytaping,

d/ wykonywanie diagnostyki neurorozwojowej wg koncepcji NDT-Bobath oraz wg metody Prechtl�a,

e/ wkonywanie oceny fukcjonalnej r�ki wg metody AHA dla dzieci z M�zg�wym, Pora�eniem Dzieci�cym oraz z Oko�oporodowym Uszkodzeniem Splotu Ramiennego,

f/ wykonywanie oceny fizjoterapeutycznej wad postawy,

g/ wykonywanie element�w terapii neurologopedycznej

 2. Doskonalenie zawodowe personelu.

 3. Dbanie o bezpiecze�stwo pacjenta i personelu.

Przebieg procesu udzielania �wiadcze�

5

 1. Centrum organizuje rehabilitacj� w spos�b zapewniaj�cy pacjentom najbardziej dogodn� form� korzystania ze �wiadcze�.

 2. Fizjoterapeuta na podstawie skierowania od lekarza specjalisty lub wywiadu i badania pacjenta proponuje rodzaj zabieg�w i czas trwania terapii. Pacjent lub jego opiekun wyra�a zgod� na pi�mie na proponowane zabiegi je�li nie posiada skierowania od lekarza.

 3. Zap�ata nast�puje ka�dorazowo po wizycie, chyba �e ustalono inaczej.

 4. Rejestracja pacjent�w odbywa si� w ka�dej formie tj.: osobi�cie, przez cz�onk�w rodziny, osoby trzecie, telefonicznie lub mailowo, z wyznaczeniem dnia i godziny realizacji us�ugi.

 5. Us�ugi b�d� udzielane w terminie uzgodnionym z pacjentem. Istnieje mo�liwo�� przeniesienia zabiegu na inny termin pod warunkiem posiadania wolnych miejsc i telefonicznym lub mailowym uprzedzeniem o zmianie co najmniej dzie� wcze�niej.

 6. Gabinet Rehabilitacyjny�Zdrowie Naszych Dzieci�Rehabilitacja Agnieszka Raczkowska�w�uzasadnionych przypadkach oraz na �yczenie pacjenta prowadzi dokumentacje medyczn� �wiadcze� oraz zapewnia ochron� danych zawartych w tej dokumentacji.

 7. Centrum mo�e udost�pni� dokumentacj� o kt�rej mowa w ust.13:

a/ pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, b�d� osobie upowa�nionej przez pacjenta,

b/ zak�adowi opieki zdrowotnej i osobom wykonuj�cym zaw�d medyczny poza zak�adami opieki zdrowotnej, je�li dokumentacja ta jest niezb�dna do zapewnienia ci�g�o�ci �wiadcze� zdrowotnych,

c/ innym upowa�nionym organom.

Organizacja Gabinetu Rehabilitacyjnego�Zdrowie Naszych Dzieci�Rehabilitacja Agnieszka Raczkowska

6

 1. Personel Centrum stanowi�:

a/ fizjoterapeuta � mgr fizjoterapii� pe�ni�cy funkcj� osoby odpowiedzialnej za ca�okszta�t funkcjonowania zespo�u terapeutycznego

b/ dora�nie lekarz

c/ oraz inne osoby zapewniaj�ce ci�g�o�� funkcjonowania gabinetu.

 2. Nadz�r nad dzia�alno�ci� Gabinetu Rehabilitacyjnego�Zdrowie Naszych Dzieci�Rehabilitacja Agnieszka Raczkowska sprawuje w�a�ciciel.

Czas pracy

7

Gabinet jest czynny od poniedzia�ku do pi�tku z wy��czeniem �wi�t w godzinach od 9 do 20.� Gabinet Rehabilitacyjny�Zdrowie Naszych Dzieci�Rehabilitacja Agnieszka Raczkowska zastrzega sobie mo�liwo�� zmiany czasu pracy oraz wyznaczenia dodatkowego dnia wolnego.

Informacja o zmianach b�dzie podana na stronie internetowej.

Prawa i obowi�zki pacjenta

8

 1. W czasie korzystania z us�ug rehabilitacyjnych pacjent ma prawo do:

a/ poszanowania godno�ci oraz uprzejmego traktowania przez personel medyczny,

b/ �wiadcze� wykonywanych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach,

c/ rzetelnej informacji o stanie zdrowia,

d/ pe�nej dyskrecji dotycz�cej jego osoby,

e/ pe�nej informacji o proponowanych metodach leczenia

f/ pomocy i wyja�nie� o sposobie przygotowania do zabieg�w.

 2. Do obowi�zk�w pacjenta nale�y:

a/ przestrzegania zasad higieny osobistej,

b/ posiadanie obuwia zmiennego podczas wszystkich zabieg�w

c/ posiadanie stroju sportowego podczas �wicze� z kinezyterapii

d/ przestrzegania zalece� lekarza i fizjoterapeuty

e/ okazanie skierowania na zabiegi lub dodatkowych wynik�w bada� ( USG, RTG, MRI i in.), je�li fizjoterapeuta postawi taki wym�g,

f/ poinformowanie fizjoterapeuty o aktualnych i przebytych schorzeniach oraz istniej�cych przeciwwskazaniach do rehabilitacji,

g/ przestrzegania zakazu palenia tytoniu oraz spo�ywania alkoholu na terenie Gabinetu

h/ przestrzegania zasad bezpiecze�stwa p-po�.

9

Op�ata za wykonan� us�ug�

 1. Zap�ata nast�puje ka�dorazowo po wizycie, got�wk� lub przelewem na konto firmowe ( 73 1140 2004 0000 3102 4853 5019 ) w dniu wizyty.

 2. Rodzic ma obowi�zek zg�osi� do Poradni planowan� nieobecno�� dziecka z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.

 3. W przypadku odwo�ania wizyty w dniu prowadzenia terapii rodzic/opiekun prawny zobowi�zany jest do uiszczenia op�aty w wysoko�ci 50 z� na konto bankowe gabinetu.

Regulamin wchodzi w �ycie z dniem 01.08.2018 r.