

WAŻNE INFORMACJE

1. Podmiot leczniczy (zwany dalej: „**Podmiotem Leczniczym**”) działa pod firmą: „**MediFit Marcin Ciesielski, fizjoterapia i trening**” z siedzibą pod adresem: ul. Rysia 16, 05-800 Pruszków, numer NIP: 5342333517 oraz REGON: 361981981.
2. Dane adresowe i korespondencyjne Podmiotu Leczniczego:

Adres korespondencyjny podmiotu leczniczego:	ul. Rysia 16, 05-800 Pruszków
Numer telefonu podmiotu leczniczego:	698 583 741
Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego:	marcin@medi-fit.pl
Adres strony internetowej podmiotu leczniczego:	www.medi-fit.pl

3. Podmiot Leczniczy jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **numer księgi rejestrowej: 000000250444**, organ rejestrowy: Wojewoda Mazowiecki.
4. Podmiot Leczniczy prowadzi działalność leczniczą rodzaju **ambulatoryjne świadczenia zdrowotne**.
5. Podmiot Leczniczy udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych **z zakresu fizjoterapii**, polegających na:
 - 1) diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
 - 2) kwalifikowaniu i planowaniu fizykoterapii;
 - 3) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
 - 4) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
 - 5) zlecaniu wyrobów medycznych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
 - 6) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych;
 - 7) nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
 - 8) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
 - 9) wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
 - 10) nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.
6. **Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie odpłatnie.** Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne określa ustalony przez Kierownika cennik.
7. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego. Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w Zakładzie Leczniczym na 10 minut przed umówioną godziną wizyty.
8. W przypadku spóźnienia się pacjenta na wizytę ulega ona odpowiedniemu skróceniu.
9. **Pacjent może odwołać wizytę na 24 godziny przed umówioną godziną wizyty. W przypadku odwołania wizyty po tym terminie, Podmiot Leczniczy jest uprawniony do dochodzenia od pacjenta odszkodowania w wysokości równowartości wizyty odwołanej po terminie. Każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.**
10. **W przypadku zakupu pakietu na świadczenia zdrowotne jest on ważny przez 44 dni kalendarzowe (Pakiet 5 wizyt) lub 77 dni kalendarzowe (Pakiet 10 wizyt) od daty zakupu.** Wizytę realizowaną w ramach pakietu pacjent może odwołać na 24 godziny przed umówioną godziną wizyty. W przypadku odwołania wizyty po tym terminie, Podmiot Leczniczy jest uprawniony do uznania wizyty za zrealizowaną w ramach pakietu. Każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.
11. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników Podmiotu Leczniczego, (w tym osób współpracujących z Podmiotem Leczniczym na podstawie umów cywilnoprawnych), **prowadzony jest całodobowo monitoring pomieszczeń ogólnodostępnych, który obejmuje swoim zakresem recepcję oraz poczekalnię.**

12. Monitoring, o którym mowa powyżej, jest prowadzony za pomocą urządzeń rejestrujących obraz (monitoring wizyjny). W ramach monitoringu nie jest rejestrowany dźwięk.
13. Dane osobowe uzyskane w trakcie Monitoringu są przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników i współpracowników Podmiotu Leczniczego.
14. Nagrania uzyskane w trakcie prowadzenia Monitoringu są przechowywane przez okres nie dłuższy niż 3 miesiące. Po upływie tego okresu, uzyskane w wyniku monitoringu nagrania obrazu zawierające dane osobowe podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.
15. Nagrania utrwalone w trakcie prowadzenia Monitoringu mogą zostać udostępnione podmiotom trzecim wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
udzielane przez „MEDIFIT MARCIN CIESIELSKI, FIZJOTERAPIA I TRENING”

	ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE	
1.	Pierwsza wizyta (konsultacja + zabiegi)	200 zł / 240 zł
2.	Konsultacja fizjoterapeutyczna /wizyta skrócona (do 30 min)	150 zł
3.	Masaż leczniczy (30 - 90 minut)	120 zł - 170 zł
4.	Terapia indywidualna (do 50 min)	180 zł / 200 zł
5.	Trening medyczny – kinezyterapia (do 50 minut)	180 zł / 200 zł
6.	Pakiet 5 wizyt (ważny 44 dni kalendarzowe)	800 zł / 850 zł
7.	Pakiet 10 wizyt (ważny 77 dni kalendarzowe)	1500 zł / 1600 zł
8.	Zimne okłady	30 zł
9.	Lampa Sollux	30 zł
10.	Aplikacja plastrami kinesiologytaping	od 40 zł

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
udzielane przez „MEDIFIT MARCIN CIESIELSKI, FIZJOTERAPIA I TRENING”

	SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA	OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE
1.	Kopia dokumentacji medycznej	0,36 zł za stronę
2.	Wydruk dokumentacji medycznej	0,36 zł za stronę
3.	Odpis dokumentacji medycznej	10,33 za stronę
4.	Wyciąg dokumentacji medycznej	10,33 za stronę
5.	Na informatycznym nośniku danych (płyta CD lub DVD).	2,06 zł
6.	Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci kopii, wydruku, odpisu lub wyciągu lub na informatycznym nośniku danych	bezpłatnie

.....
data i podpis pacjenta (i/lub opiekuna *)