

# **Regulamin świadczenia usług medycznych. Leczenie bólów kręgosłupa Schemat Rosadzinskiego®**

## **§ 1**

### **Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin, zwany dalej „Regulaminem”, określa zasady korzystania z usług medycznych świadczonych w placówkach medycznych Medion Sp. z o.o. zwanym dalej „placówką”
  2. Pacjenci mają obowiązek zapoznania się z Regulaminem przed przystąpieniem do schematu leczenia bólów kręgosłupa, zwanego dalej „zabiegiem”
  3. Przystąpienie do Zabiegu jest równoznaczne z zaakceptowaniem postanowień Regulaminu. Każdy pacjent ma obowiązek stosować się wprost do jego postanowień od momentu przystąpienia do Zabiegu.

## **§ 2**

### **Pacjenci**

1. Pacjentem placówki może być dowolna, pełnoletnia osoba fizyczna.
2. Dopuszcza się korzystanie z Zabiegów przez osoby niepełnoletnie, powyżej 13 roku życia, za wyraźną zgodą ich rodziców, opiekuna lub przedstawiciela ustawowego. Pracownik placówki jest uprawniony do żądania w każdym czasie przedłożenia stosownej zgody lub nawiązania połączenia z osobą uprawnioną do jej wyrażenia celem potwierdzenia wyrażenia zgody oraz do odmowy świadczenia Zabiegu, w przypadku braku zgody lub odmowy jej wyrażenia.

## **§ 3**

### **Pracownicy**

1. Pracownicy są odpowiednio przeszkoleni do pracy na zajmowanym przez nich stanowisku, jak również posiadają wszelkie wymagane certyfikaty, atesty i zezwolenia na pracę w charakterze odpowiadającym ich stanowisku.
2. Pracownik, przez przystąpieniem do Zabiegu, obowiązany jest sprawdzić stan swojego stanowiska pracy i zadbać o posiadanie zapasu materiałów jednorazowych i ochronnych oraz wysterylizowanych narzędzi.
3. Pracownik, przed przystąpieniem do Zabiegu, jest obowiązany do dokonania dezynfekcji stanowiska, rąk i przedramion do wysokości łokci oraz narzędzi wielokrotnego użytku. Te same czynności pracownik wykonuje w czasie zabiegu, jeśli przerywa jego ciągłość oraz po zakończeniu Zabiegu.
4. Pracownicy placówki zobowiązani są utrzymać dłonie i paznokcie w takim stanie, aby zminimalizować ryzyko zadrapań i skaleczeń.
  5. Pracownicy placówki są zobowiązani do upięcia włosów, tak by zminimalizować ryzyko przedostania się ich w obszar wykonywania Zabiegu.
6. Pracownicy placówki są zobowiązani do przestrzegania przepisów BHP i ppoż.
7. Wszelkie odstępstwa od powyższych zasad pacjenci powinni niezwłocznie zgłosić właścicielowi, menedżerowi lub innemu członkowi obsługi Placówki, który prowadzi w danym momencie dyżur lub pod adres mailowy [faktury@pomorskirehabilitant.pl](mailto:faktury@pomorskirehabilitant.pl).

## § 4

### Higiena i bezpieczeństwo

1. Powierzchnie płaskie oraz inne elementy wyposażenia Placówki, z którymi Pacjent nie ma bezpośredniego kontaktu podczas Zabiegu, są dezynfekowane lub sterylizowane co najmniej raz dziennie.
2. Pracownicy Placówki są zobowiązani do wykonywania systematycznych badań zdrowotnych w celu wyeliminowania wszelkich chorób, infekcji, schorzeń i dolegliwości, które mogłyby narazić Pacjentów na uszczerbek na zdrowiu lub przenieść się na Pacjentów.
3. Pracownicy Placówki z otwartymi ranami i skaleczeniami lub sączącymi się zmianami skórnymi, niedającymi się właściwie zabezpieczyć przed kontaktem z ciałem Pacjenta, są wyłączani od świadczenia usług medycznych do czasu całkowitego usunięcia powyższych odstępstw.
4. W Salonie mają zastosowanie wyłącznie preparaty do dezynfekcji dopuszczone do użytku w placówkach medycznych

## § 5

### Leczenie schematem Rosadzinskiego®

1. Przed przystąpieniem do Zabiegu Pracownik przeprowadza z pacjentem wywiad w celu ustalenia czy na stan zdrowia pacjenta, przebyte lub obecne choroby, jak również tryb życia nie stanowią przeciwwskazań do odbycia Zabiegu lub nie stwarzają ryzyka wystąpienia skutków ubocznych oraz w celu ustalenia zaleceń po zabiegowych.
2. Każdy Klient jest zaznajamiany z przeciwwskazaniami, skutkami ubocznymi i zaleceniami po zabiegowymi, a przystępując do Zabiegu mają ich pełną świadomość i je akceptują.

#### PRZECIWWSKAZANIA:

- choroby nowotworowe - ze względu na niewystarczająca ilość badań - ograniczenia, a w stosowaniu mające możliwy wpływ na skuteczność leczenia,
  - ciąża – niepełny zakres stosowania wpływający na możliwości zmniejszenia skuteczności,
  - bardzo szerokie zaburzenia biomechaniczne układu ruchu (np. amputacje, porażenia o szerokim zakresie dysfunkcji funkcjonalnej)- ograniczenia pełnego zastosowania wpływające na skuteczność,
  - silne zaburzenia natury psychologicznej uniemożliwiające właściwy kontakt z terapeutą - ograniczenia pełnego zastosowania wpływające na skuteczność,
  - rozrusznik serca - ograniczenia w stosowaniu mające możliwy wpływ na skuteczność leczenia,
  - implanty metalowe- ograniczenia w stosowaniu mające możliwy wpływ na skuteczność leczenia,
  - wysoka gorączka, silne infekcje, ostre stany zapalne skóry i tkanek – przeciwwskazanie w czasie ich trwania,
  - choroby neurodegeneracyjne oraz autoimmunologiczne mające istotny wpływ na dany uraz kręgosłupa – ograniczona skuteczność oraz trwałość efektu terapeutycznego,
  - wiek poniżej 10 roku życia.
3. W przypadku najpoważniejszych Zabiegów i powikłań Pracownik ma prawo odebrać w tym przedmiocie pisemne potwierdzenie oraz odmówić wykonania Zabiegu przy braku woli złożenia takiego oświadczenia przez Klienta.

4. Klienci, przed rozpoczęciem Zabiegu, mają obowiązek powiadomienia Pracownika o wszelkich dolegliwościach i przeciwwskazaniach, które mogą wpłynąć na przebieg Zabiegu, w szczególności o: chorobach serca, używaniu rozrusznika serca, chorobach nowotworowych, stanach zapalnych w fazie ostrej, przebytej żółtacze i innych chorobach zakaźnych, ciąży lub okresie połogowym, posiadanych protezach lub wkładkach (np. domacicznych), przyjmowaniu leków zmniejszających krzepliwość krwi oraz niestandardowych reakcjach na widok krwi lub przerwanej ciągłości tkanek ciała.
5. Każdorazowo, gdy Zabieg nie jest wykonany w serii, w której odstępy między kolejnymi Zabiegami wynoszą maksymalnie 7 dni lub przed rozpoczęciem kolejnej serii, która następuje po okresie dłuższym niż 14 dni, Klient winien potwierdzić aktualność wywiadu i przekazanych informacji.
6. Klient jest obowiązany do nieposiadania w czasie Zabiegu jakiegokolwiek biżuterii. Wszelkie kosztowności winny być przechowywane przez Klienta na jego odpowiedzialność.
7. Klienci zobowiązani są do natychmiastowego poinformowania Pracownika o pogorszeniu swojego samopoczucia w trakcie wykonywania Zabiegu.
8. W razie wątpliwości w zakresie bezpieczeństwa przeprowadzenia Zabiegu, Pracownik może odmówić jego przeprowadzenia.
9. Pracownik ma prawo odmówić przeprowadzenia Zabiegu także w przypadku, gdy poweźmie wątpliwość, czy pacjent nie planuje wyłudzić Zabiegu oraz gdy stwierdzi pozostawanie Pacjenta pod wpływem alkoholu lub środków odurzających.

## **§ 6**

### **Płatność**

1. Pacjent jest obowiązany do zapłaty za wykonane usługi medyczne. Cennik Zabiegów jest dostępny w Internecie pod adresem: [www.pomorskirehabilitant.pl](http://www.pomorskirehabilitant.pl). Cena kompleksowego schematu leczenia podawana jest przez osobę diagnozującą na pierwszej konsultacji.
2. W Placówce udostępnia się następujące sposoby zapłaty: płatność gotówką w kasie, karta płatnicza,.
3. Placówka zastrzega sobie prawo do przeprowadzania czasowych promocji na Zabiegi świadczone w placówce. Skorzystanie z obniżonej ceny lub promocyjnej oferty może być obwarowane odrębnymi zasadami, które zostaną podane do publicznej wiadomości. Z tytułu promocji Pacjnetom, którzy ponieśli pełną cenę Zabiegu nie przysługują żadne roszczenia.
4. W Placówce dostępne są także Karnety, płatne z góry, uprawniające do skorzystania z określonej liczby Zabiegów w określonym czasie.

## **§ 7**

### **Odpowiedzialność**

1. Za wszelkie uszkodzenia wyposażenia Placówki pacjenci odpowiadają bez ograniczeń. Za uszkodzenia spowodowane przez osoby niepełnoletnie odpowiedzialne ich ustawowi przedstawiciele.
2. Placówka nie ponosi odpowiedzialność za okrycia wierzchnie. Placówka nie ponosi j odpowiedzialności za jakiegokolwiek rzeczy pozostawione w okryciu wierzchnim lub w Placówce poza miejscami przeznaczonymi do ich pozostawienia, w szczególności rzeczy wartościowe, torby, plecaki i torebki, które pacjent powinien zatrzymać przy sobie.
3. Placówka ponosi odpowiedzialność za nienależyte wykonanie Zabiegu przez Pracowników.

4. Niezastosowanie się Pacjenta do postanowień Regulaminu lub złożenie nieprawdziwych oświadczeń w przedmiocie swojego stanu zdrowia i przeciwwskazań lub w wywiadzie, skutkuje wyłączeniem odpowiedzialności za wykonany Zabieg po stronie Placówki
5. Placówka nie odpowiada za niezadowolenie Pacjenta z efektu końcowego Zabiegu, wynikającego z subiektywnych odczuć Klienta, jeśli został on wykonany w sposób profesjonalny, zgodny ze sztuką medyczną i w sposób nieustępujący ogólnie przyjętym standardom.
6. **Ceny leczenia bólów kręgosłupa schematem Rosadzinskiego® podane są w załączniku nr1. Cennik.**

## **§ 8**

### **Rezerwacje**

1. Klient może uprzednio umówić termin wykonania Zabiegu w Placówce, telefonicznie lub e-mailowo.
2. Nieprzystąpienie do Zabiegu w umówionym terminie lub odwołanie terminu na mniej niż 24 godziny przed jego rozpoczęciem może skutkować rozliczeniem opłaconych zabiegów, w sytuacji nadmiernie się powtarzającej personel może odmówić umówienia kolejnej wizyty lub naliczenia dodatkowej opłaty za zarezerwowane i nieodbyte zabiegi.
3. Na zarezerwowane Zabiegi należy się zgłosić najpóźniej na 5 minut przed umówioną godziną. Placówka zachowuje prawo do niewykonania Zabiegu na rzecz Klienta, który pojawi się z opóźnieniem przekraczającym 10 minut.
4. Niezależnie od powyższego, za wyraźną zgodą Pacjenta, Zabieg może zostać wykonany nawet mimo spóźnienia, z zastrzeżeniem, że poszczególne etapy Zabiegu zostaną skrócone wedle uznania Pracownika, z wyjątkiem etapów, które mają określony, minimalny czas trwania. Za tak wykonany Zabieg należy się cena w pełnej wysokości.
  5. W przypadku opóźnienia się Zabiegu z przyczyn leżących po stronie Placówki, w tym Pracownika, żaden z etapów nie zostanie skrócony.
  6. Placówka zastrzega sobie prawo do odwołania terminu Zabiegu na 24 godziny przed jego terminem. Placówka jednocześnie uzgodni z Klientem nowy termin Zabiegu.
7. Pierwszeństwo na termin wykonania Zabiegu mają Pacjenci, którzy dokonali rezerwacji.

## **§ 9**

### **Reklamacje**

1. Pacjent ma prawo do złożenia reklamacji sposobu wykonania Zabiegu lub jego efektów, w terminie 7 dni od jego wykonania lub wystąpienia niepożądanych efektów Zabiegu. Do zgłoszenia reklamacji konieczne jest udowodnienie wykonania Zabiegu w Placówce w dowolnej formie.
  2. Reklamacje składa się w formie pisemnej na adres mailowy [faktury@pomorskirehabilitant.pl](mailto:faktury@pomorskirehabilitant.pl) Wskazane jest dołączenie do zgłoszenia dokumentacji zdjęciowej lub diagnozy specjalistycznej.
  3. Wszystkie reklamacje zostaną rozpoznane w terminie 14 dni.
  4. W przypadku uznania reklamacji Placówka umożliwi skorzystanie z nieodpłatnego Zabiegu korygującego.
  5. W przypadku odmowy uznania reklamacji Klientowi przysługuje prawo do odwołania się od tej decyzji w terminie 14 dni. W postępowaniu odwoławczym powyższe postanowienia stosuje się odpowiednio.

6. W przypadku kwestionowania Zabiegu zaraz po jego wykonaniu, Patejnt nie jest zwolniony z zapłaty za wykonaną usługę

#### 7. § 10

##### **Pozostałe postanowienia**

1. Na terenie całej Placówki obowiązuje całkowity zakaz palenia i używania tytoniu oraz wyrobów tytoniowych i nikotynowych, w tym papierosów elektronicznych, jak również obowiązuje całkowity zakaz spożywania napojów alkoholowych oraz innego rodzaju używek i środków odurzających.
2. Zabrania się wprowadzania zwierząt na teren Salonu.

#### § 11

##### **Postanowienia końcowe**

1. Każdy Klient ma prawo wglądu do regulaminu, cennika i certyfikatów na jakie powołuje się Placówka lub Pracownicy.
2. Placówka zastrzega sobie prawo do zmian w regulaminie. Nowe postanowienia są wiążące od momentu ich opublikowania w Placówce. Do rezerwacji i Zabiegów wykonanych przed zmianą stosuje się postanowienia dotychczasowe.
3. Wszelkie spory wynikające ze świadczonych usług winny być w pierwszej kolejności rozwiązywane polubownie.
4. Niniejszy regulamin obowiązuje od 01.01.2015 r.

## **CENNIK LECZENIA BÓLÓW KRĘGOSŁUPA SCHEMATEM ROSADZINSKIEGO®**

**Ceny leczenia schematem ustalane są na 1 wizycie konsultacyjnej. Diagnosta podaje cenę leczenia danego urazu kręgosłupa. Koszt który ponosi pacjent jest jednorazowy i nie zależy od ilości wizyt mogą to być 3 wizyty lub 20 wizyt w jednej płatności ponoszonej na początku terapii; terapia trwa aż do momentu uzyskania najlepszego możliwe stanu zdrowia pacjenta w danym określonym do leczenia urazie. Ceny zależą od zaawansowania urazu i taką wartość podaje specjalista na konsultacji, Cena nie zmienia się w trakcie leczenia w przypadku konieczności przedłużenia terapii. Na leczenie placówka daje gwarancje skuteczności w postaci usunięcia określonej ilości objawów na minimum 6 miesięcy pod warunkiem że pacjent stosuje się do zaleceń czyli wykonuje określone ćwiczenia z intensywnością 30 min dziennie. Jeżeli dolegliwości wrócą w ciągu 6 miesięcy od daty zakończenia leczenia z zastosowaniem powyższego wymogu to wizyty są bezpłatne. ZOZ informuje że nie zwraca należności w przypadku gdy:**

- 1. Pacjent nie stosował się do zaleceń.**
- 2. Wystąpiły inne dolegliwości w innym odcinku kręgosłupa związane z innym urazem niż pierwotnie leczony.**
- 3. Dolegliwości nie ustąpiły pomimo leczenia jednocześnie informując że skuteczność leczenia w zmniejszeniu bądź całkowitym ustąpieniu dolegliwości to 99,7 %.**
- 4. Dolegliwości zmniejszyły się znacząco ale nie ustąpiły całkowicie.**
- 5. Pomimo znaczącego zmniejszenia dolegliwości gdy Pacjent jest niezadowolony z usługi.**
- 6. Symulowaniu dolegliwości w celu wyłudzenia zwrotu.**
- 7. Przerwania cyklu terapii z winy Pacjenta.**
- 8. Nie stosowania się do zaleceń w czasie terapii.**
- 9. Zaburzenia ciągłości terapii z winy Pacjenta.**
- 10. Barku rezultatów pomimo wykonania całości terapii.**

## Cennik leczenia bólów kręgosłupa:

- konsultacja diagnostyczna 100zł

Cennik świadczeń kręgosłup (ceny pogładowe) właściwą cenę podaje diagnosta po pierwszej konsultacji:

Kompleksowe leczenie rwy kulszowej (ból promieniujący do jednej kończyny od nie więcej 4 tygodni)	1000zł
Kompleksowe leczenie rwy kulszowej (ból promieniujący do obydwóch kończyn od nie więcej 4 tygodni)	1200zł
Kompleksowe leczenie rwy kulszowej (ból promieniujący do jednej kończyny lub obu w czasie dłuższym niż 4 tygodnie)	1500zł
Silne bóle w odcinku lędźwiowym kręgosłupa w czasie nie dłuższym niż 4 tygodnie	1000zł
Silne bóle w odcinku lędźwiowym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie , wielomiesięczne)	1500zł
Przejściowe bóle w odcinku lędźwiowym o stopniu nasilenia umiarkowany	800zł
Ból w odcinku lędźwiowym umiarkowany (czyli Pacjent sam się porusza) od 2-3 dni	320zł
Silne bóle w odcinku piersiowym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie , wielomiesięczne)	1000zł
Przejściowe bóle w odcinku piersiowym o stopniu nasilenia umiarkowanym	800zł

Silne bóle w odcinku piersiowym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie , wielomiesięczne) bóle promieniujące do klatki piersiowej, bóle kujące w okolicy serca	1500zł
Silne bóle w odcinku szyjnym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie , wielomiesięczne) bóle promieniujące do kończyn górnych, do barku, palców, drętwienia i mrowienia w obrębie dłoni, bóle i zawroty głowy, szumy i piski uszne, migreny	1500zł
Przejściowe bóle w odcinku szyjnym o stopniu nasilenia umiarkowanym	1000zł
Przepukliny w odcinku lędźwiowym dająca silne bóle w odcinku i promieniujące do kończyn dolnych	od 2000zł – 3500
Przepukliny w odcinku szyjnym dająca silne bóle w odcinku i promieniujące do kończyn górnych	od 2000zł -3500
Przepukliny w odcinku piersiowym dająca silne bóle w odcinku i promieniujące do kończyn dolnych	od 2000zł -3500
Przepukliny dysku na różnych poziomach dające umiarkowane dolegliwości	1500zł
Bóle przeciążeniowe kręgosłupa	800zł
Wypadnięcie dysku (świeże) w ciągu 2-3 dni szybka terapia korygująca	320zł
konsultacja	100zł



