

Regulamin świadczenia usług medycznych. Leczenie bólów kręgosłupa Schemat Rosadzińskiego®

w brzmieniu z dnia 15.10.2021 r.

§ 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.
4. Podmiotem wykonującym usługi fizjoterapeutyczne jest Medion Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Gdyni, ul. Żwirki i Wigury 14, 81-394 Gdynia, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym Gdańsk-Północ w Gdańsku pod numerem KRS 564962, NIP: 5833181146, kapitał zakładowy 5.000,00 zł wpłacony w całości.

§ 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 rodzica/ów, 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. W Placówce zabrania się z korzystania z zabiegów fizjoterapeutycznych osobom będących pod wpływem alkoholu, środków odurzających, ze zmianami skórnymi wskazującymi na jej infekcję lub możliwość zakażenia, z naganną higieną osobistą.
4. Pacjenci korzystający z Zabiegów zobowiązani są do stosowania się do prośb, poleceń oraz zaleceń osoby wykonującej Zabieg. W przypadku odmowy Pacjenta zgodnie z poleceniem, osoba wykonująca Zabieg może przerwać Zabieg lub odmówić jego wykonania.

§ 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 przed 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.

§ 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 przeniesie 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 Placówce mają zastosowanie wyłącznie preparaty do dezynfekcji dopuszczone do użytku w placówkach medycznych.
5. Na terenie całej Placówki obowiązuje bezwzględny zakaz wnoszenia i spożywania alkoholu oraz palenia papierosów i innych wyrobów tytoniowych, w tym papierosów elektronicznych.
6. Zabrania się wprowadzania zwierząt na teren Placówki.
7. W przypadku zaistnienia jakiegokolwiek niebezpieczeństwa na terenie Placówki, Pracownicy mogą nakazać Pacjentom jej natychmiastowe opuszczenie.
8. Wykonywanie filmów i zdjęć z przebiegu Zabiegu bez zgody Placówki jest zabronione.
9. Placówka zastrzega, że w każda osoba przebywająca na terenie Placówki, która nie będzie przestrzegać Regulaminu lub zasad porządku publicznego, mogą zostać usunięte z terenu Placówki.

§ 5

Leczenie schematem Rosadzińskiego®

1. Pacjent jest informowany, że skuteczność leczenia nie jest 100 %.
2. 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.
3. Każdy Pacjent jest zaznajamiany z przeciwwskazaniami, skutkami ubocznymi i zaleceniami po zabiegowymi, a przystępując do Zabiegu mają ich pełną świadomość i je akceptują.
4. Pacjent jest informowany, że przeciwwskazaniem do przystąpienia do Zabiegu są:
 - a) choroby nowotworowe - ze względu na niewystarczającą ilość bada;
 - b) wysoka gorączka;
 - c) silna infekcja, ostry stan zapalny skóry i tkanek;
 - d) wiek Pacjenta poniżej 13. roku życia.
5. Pacjent jest informowany, że ograniczeniem do przystąpienia do Zabiegu są okoliczności mające możliwy wpływ na skuteczność leczenia:
 - a) ciąża – niepełny zakres stosowania Zabiegu zmniejsza jego skuteczność;

- b) bardzo szerokie zaburzenia biomechaniczne układu ruchu (np. amputacje, porażenia o szerokim zakresie dysfunkcji funkcjonalnej) niepełny zakres stosowania Zabiegu zmniejsza jego skuteczność;
 - c) silne zaburzenia natury psychologicznej uniemożliwiające właściwy kontakt z fizjoterapeutą - niepełny zakres stosowania Zabiegu zmniejsza jego skuteczność;
 - d) rozrusznik serca - niepełny zakres stosowania Zabiegu zmniejsza jego skuteczność;
 - e) implanty metalowe- niepełny zakres stosowania Zabiegu zmniejsza jego skuteczność;
 - f) choroby neurodegeneracyjne oraz autoimmunologiczne mające istotny wpływ na dany uraz kręgosłupa – niepełny zakres stosowania Zabiegu zmniejsza jego skuteczność oraz trwałość efektu;
6. W przypadku najpoważniejszych Zabiegów, Pracownik ma prawo odebrać w tym przedmiocie pisemne potwierdzenie Pacjenta, że wyraża zgodę na Zabieg. Pracownik ma prawo odmówić wykonania Zabiegu przy braku woli złożenia takiego oświadczenia przez Pacjenta.
 7. Pacjenci 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 żółtaczkę 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.
 8. 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, Pacjent winien potwierdzić aktualność wywiadu i przekazanych informacji.
 9. Pacjent jest obowiązany do nieposiadania w czasie Zabiegu jakiegokolwiek biżuterii. Wszelkie kosztowności winny być przechowywane przez Pacjenta na jego odpowiedzialność.
 10. Pacjenci zobowiązani są do natychmiastowego poinformowania Pracownika o pogorszeniu swojego samopoczucia w trakcie wykonywania Zabiegu.
 11. W razie wątpliwości w zakresie bezpieczeństwa przeprowadzenia Zabiegu, Pracownik może odmówić jego przeprowadzenia.
 12. Pracownik ma prawo odmówić przeprowadzenia Zabiegu także w przypadku, gdy poweźmie wątpliwość, czy pacjent nie planuje wyłudzić Zabiegu oraz gdy stwierdzi pozostawianie Pacjenta pod wpływem alkoholu lub środków odurzających.

§ 6

Płatność

1. Pacjent jest obowiązany do zapłaty za wykonane usługi medyczne. Cennik Zabiegów stanowi załącznik do Regulaminu. Cena kompleksowego schematu leczenia podawana jest przez osobę diagnozującą na pierwszej konsultacji.
2. Cena obejmuje całościowe leczenie danego urazu i nie zależy od ilości wizyt (mogą być to 3 wizyty lub 20 wizyt). Leczenie danego urazu trwa aż do momentu uzyskania możliwie najlepszego stanu zdrowia Pacjenta z uwzględnieniem określonego urazu.
3. Cena zależna jest od zaawansowania urazu oraz przewidywanego minimalnego czasu leczenia. W przypadku stwierdzenia w trakcie terapii, że konieczna jest większa liczba Zabiegów, Cena nie ulega zwiększeniu.
4. W Placówce udostępnia się następujące sposoby zapłaty: płatność gotówką w kasie, karta płatnicza.
5. W każdym czasie Pacjent może zgłosić chęć uzyskania potwierdzenia płatności drogą elektroniczną: faktury@pomorskirehabilitant.pl.
6. 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 Pacjentom, którzy ponieśli pełną cenę Zabiegu nie przysługują żadne roszczenia.

7. 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 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 w gabinecie zabiegowym.
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 Pacjenta, jeśli został on wykonany w sposób profesjonalny, zgodny ze sztuką medyczną i w sposób nieustępujący ogólnie przyjętym standardom.

§ 8

Rezerwacje

1. Pacjent 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 zatrzymaniem opłaty za Zabieg. W sytuacji, gdy Zabieg został odwołany przez Pacjenta po raz 3 w danym miesiącu kalendarzowym Placówka może odmówić umówienia kolejnej wizyty lub uzależnić umówienie wizyty od 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 Pacjenta, 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 Pacjentem nowy termin Zabiegu.
7. Pierwszeństwo na termin wykonania Zabiegu mają Pacjenci, którzy dokonali rezerwacji.

§ 9

Reklamacje

1. Pacjent ma prawo do złożenia reklamacji co do sposobu wykonania Zabiegu lub jego efektów, w terminie 7 dni od jego wykonania lub wystąpienia niepożądanych efektów Zabiegu.

2. Reklamacje składa się w formie pisemnej – listownie lub na adres mailowy faktury@pomorskirehabilitant.pl. Wskazane jest dołączenie do zgłoszenia dokumentacji zdjęciowej lub diagnozy specjalistycznej.
3. Wszystkie reklamacje zostaną rozpoznane w terminie 14 dni od ich odebrania.
4. W przypadku kwestionowania Zabiegu zaraz po jego wykonaniu, Pacjent nie jest zwolniony z zapłaty za wykonaną usługę. Tak zgłoszone zastrzeżenie uważa się za złożenie reklamacji.
5. Na leczenie Placówka daje gwarancje skuteczności w postaci usunięcia określonych objawów na minimum 6 - miesięcy od dnia zakończenia Zabiegu, pod warunkiem, że Pacjent stosuje się do zaleceń Pracowników, czyli wykonuje określone ćwiczenia z intensywnością 30 min dziennie.
6. W przypadku uznania reklamacji Placówka umożliwi skorzystanie z nieodpłatnego Zabiegu korygującego. Jeżeli dolegliwości wrócą w ciągu 6- miesięcy od daty zakończenia leczenia mimo wymogów określonych w pkt 5, to kolejne wizyty są bezpłatne.
7. Placówka że nie zwraca należności za Zabieg, w przypadku gdy:
 - a) Pacjent nie stosował się do zaleceń Pracownika;
 - b) wystąpiły inne dolegliwości w innym odcinku kręgosłupa związane z innym urazem niż pierwotnie leczony;
 - c) dolegliwości nie ustąpiły pomimo leczenia - skuteczność leczenia w zmniejszeniu bądź całkowitym ustąpieniu dolegliwości to 99,7 %;
 - d) dolegliwości zmniejszyły się znacząco, ale nie ustąpiły całkowicie;
 - e) pomimo znaczącego zmniejszenia dolegliwości, gdy Pacjent jest niezadowolony z usługi;
 - f) weryfikacja dokumentacji medycznej oraz stanu Pacjenta nie potwierdziły istnienia zgłaszanych dolegliwości;
 - g) przerwania cyklu terapii z winy Pacjenta;
 - h) niestosowania się do zaleceń w czasie terapii;
 - i) zaburzenia ciągłości terapii z winy Pacjenta.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Każdy Pacjent ma prawo wglądu do Regulaminu, Cennika i certyfikatów na jakie powołuje się Placówka lub jej 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. Regulamin w obecnym brzmieniu obowiązuje od 15.10.2021 r.

załącznik nr 1

do Regulaminu świadczenia usług medycznych. Leczenie bólów kręgosłupa Schemat Rosadzińskiego®

CENNIK LECZENIA BÓLÓW KRĘGOSŁUPA SCHEMATEM ROSADZIŃSKIEGO®

Wszystkie podane ceny są cenami brutto.

I. Konsultacja diagnostyczna: 100 zł.

II. Świadczenia Zabiegów na kręgosłup

(ceny pogładowe) właściwą cenę podaje diagnosta po pierwszej konsultacji

1. Kompleksowe leczenie rwy kulszowej (ból promieniujący do jednej kończyny od nie więcej 4 tygodni) – 1.000 zł;
2. Kompleksowe leczenie rwy kulszowej (ból promieniujący do obydwóch kończyn od nie więcej 4 tygodni) – 1.200 zł;
3. Kompleksowe leczenie rwy kulszowej (ból promieniujący do jednej kończyny lub obu w czasie dłuższym niż 4 tygodnie) – 1.500 zł;
4. Silne bóle w odcinku lędźwiowym kręgosłupa (w czasie nie dłuższym niż 4 tygodnie) – 1.000 zł;
5. Silne bóle w odcinku lędźwiowym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie, wielomiesięczne) – 1.500 zł;
6. Przejściowe bóle w odcinku lędźwiowym o stopniu nasilenia umiarkowany – 800 zł;
7. Ból w odcinku lędźwiowym umiarkowany (czyli Pacjent sam się porusza) od 2-3 dni – 320 zł;
8. Silne bóle w odcinku piersiowym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie, wielomiesięczne) – 1.000 zł;
9. Przejściowe bóle w odcinku piersiowym o stopniu nasilenia umiarkowanym – 800 zł;
10. Silne bóle w odcinku piersiowym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie, wielomiesięczne) ból promieniujący do klatki piersiowej, ból kujący w okolicy serca – 1.500 zł;
11. Silne bóle w odcinku szyjnym kręgosłupa w czasie dłuższym niż 4 tygodnie (ból wieloletnie, wielomiesięczne) ból promieniujący do kończyn górnych, do barku, palców, drętwienia i mrowienia w obrębie dłoni, ból i zawroty głowy, szumy i piski uszne, migreny – 1.500 zł;
12. Przejściowe bóle w odcinku szyjnym o stopniu nasilenia umiarkowanym – 1.000 zł;
13. Przepukliny w odcinku lędźwiowym dająca silne bóle w odcinku i promieniujące do kończyn dolnych – od 2.000-3.500 zł;
14. Przepukliny w odcinku szyjnym dająca silne bóle w odcinku i promieniujące do kończyn górnych - od 2.000-3.500 zł;
15. Przepukliny w odcinku piersiowym dająca silne bóle w odcinku i promieniujące do kończyn dolnych - od 2.000-3.500 zł;
16. Przepukliny dysku na różnych poziomach dające umiarkowane dolegliwości – 1.500 zł;
17. Bóle przeciążeniowe kręgosłupa – 800 zł;
18. Wypadnięcie dysku (świeże) w ciągu 2-3 dni szybka terapia korygująca – 320 zł;
19. Instruktaż ćwiczeń dla mięśni stabilizacyjnych kręgosłupa - 60 zł.