



REGULAMIN ORGANIZACYJNY PODMIOTU LECZNICZEGO FUNDACJI DZIECIOM „ZDĄŻYĆ Z POMOCĄ”

I. DEFINICJE

§ 1.

1. Niniejszy Regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez Fundację w Ośrodkach Rehabilitacji Amicus, Biomicus, Cemicus.
2. W niniejszym Regulaminie wyrażenie:
 - a) **Regulamin** – oznacza niniejszy regulamin, który jest regulaminem w rozumieniu art. 384 Kodeksu Cywilnego oraz art. 8 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, określa prawa i obowiązki Stron i został uchwalony przez Kierownika na podstawie art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w zakresie określonym art. 24 w/w ustawy;
 - b) **Fundacja** – oznacza **Fundację Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” z siedzibą w Warszawie** przy ul. Łomiańskiej 5, wpisaną przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000037904, NIP: 118-14-28-385, REGON: 014902795, która jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt. 5) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, numer księgi rejestrowej: 000000178504;
 - c) **Ośrodek** – oznacza **jednostkę zakładu leczniczego podmiotu leczniczego prowadzoną przez Fundację**; Fundacja prowadzi następujące Ośrodki:
 - **Ośrodek Rehabilitacji AMICUS** mieszczący się w Warszawie (01-627) przy ul. Słowackiego 12, tel.: (+48) 22 100 13 09, (+48) 606 200 631; e-mail: kontakt@osrodekamicus.pl, www.osrodekamicus.pl;
 - **Ośrodek Rehabilitacji BIOMICUS** mieszczący się w Warszawie (00-837) przy ul. Pańskiej 96 lok. 201, tel.: (+48) 22 100 62 73, (+48) 881 934 284; e-mail: kontakt@osrodekbimicus.pl, www.osrodekbimicus.pl;
 - **Ośrodek Rehabilitacji CEMICUS** mieszczący się w Warszawie (00-131) przy ul. Grzybowskiej 4 lok. 9A, tel.: (+48) 22 100 13 28, (+48) 881 931 049; e-mail: kontakt@osrodekcemicus.pl, www.osrodekcemicus.pl, łącznie zwane „Ośrodkami”;
 - d) **Kierownik** – oznacza Zarząd Fundacji;
 - e) **Dyrektor** – oznacza osobę uprawnioną do kierowania danym Ośrodkiem i reprezentowania go na zewnątrz;
 - f) **Koordynator ds. zapisów** – oznacza pracownika Fundacji odpowiedzialnego za sprawy związane z płatnościami za Usługi oraz za sprawy związane z zapisami na Terapie: tel.: (+48) 600 338 677; (+48) 22 100 13 08; e-mail: zapisy@dzieciom.pl;
 - g) **Recepcja Ośrodka** – oznacza wyodrębnioną w danym Ośrodku powierzchnię, administrowaną przez wyznaczonego do tego pracownika Fundacji, odpowiedzialnego za planowanie harmonogramu pracy Ośrodka;
 - h) **Pacjent** – oznacza osobę zwracającą się o udzielenie świadczeń zdrowotnych lub korzystającą ze świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Fundację;
 - i) **Podopieczny** – oznacza Pacjenta, który osobiście podpisał, bądź którego Opiekun podpisał stosowne Porozumienie z Fundacją dotyczące prowadzenia przez Fundację subkonta na rzecz Podopiecznego;
 - j) **Opiekun** – oznacza osobę fizyczną będącą rodzicem Pacjenta, któremu przysługuje pełna władza rodzicielska nad Pacjentem, albo prawnym opiekunem Pacjenta, a także osoba posiadająca pisemne upoważnienie rodziców lub prawnego opiekuna Pacjenta do sprawowania osobistej pieczy nad Pacjentem podczas Terapii;
 - k) **Terapeuta** – oznacza osobę fizyczną posiadającą wymagane odrębnymi przepisami kwalifikacje zawodowe, uprawnioną do prowadzenia danej Terapii, w tym m.in. fizjoterapeutę, logopedę, psychologa itd.;
 - l) **Turnus rehabilitacyjny** – cykliczne zajęcia rehabilitacyjne prowadzone w Ośrodkach, odbywające się w wyznaczone dni robocze – od poniedziałku do piątku z wyjątkiem świąt;
 - m) **Zajęcia ambulatoryjne** – oznaczają prowadzone w Ośrodkach:
 - **Konsultacje terapeutyczne** – jednorazowe wstępne spotkanie prowadzone z Terapeutą, mające na celu ustalenie rodzaju Terapii odpowiedniej dla danego Pacjenta;
 - **Pojedyncze terapie** – jednorazowe (indywidualne lub grupowe) Terapie dostosowane do potrzeb danego Pacjenta;
 - **Pakiety terapeutyczne** – cykl 8, 12, bądź 16 indywidualnych Terapii dostosowanych do potrzeb danego Pacjenta;
 - **Terapie grupowe** – cykliczne grupowe Terapie; trwające przez określony czas i w określonych godzinach ustalonych uprzednio przez Opiekuna z Recepcją danego Ośrodka, odbywające się w dni robocze – od poniedziałku do piątku z wyjątkiem świąt;
 - **Konsultacje Domowe** – Terapie w zakresie fizjoterapii prowadzone w miejscu zamieszkania lub przebywania Pacjenta;



- n) **Usługi Telemedyczne** – oznaczają ambulatoryjne świadczenia zdrowotne wykonywane za pośrednictwem sprzętu służbowego przez Fundację na rzecz Pacjentów na odległość, bez bezpośredniego badania przedmiotowego, przy pomocy przekazu, który jest w całości nadawany, odbierany lub transmitowany za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (odpowiednio w formie e-maila, konsultacji telefonicznej lub wideokonsultacji i obejmuje:
- **E-konsultacje** – jednorazowe wstępne Spotkanie prowadzone z Terapeutą, mające na celu zebranie wywiadu oraz ustalenie rodzaju Terapii odpowiedniej dla danego Pacjenta;
 - **E-terapię** – jednorazowe indywidualne Terapie dostosowane do potrzeb danego Pacjenta;
 - **E-pakiety** – cykl 8, 12, bądź 16 indywidualnych Terapii dostosowanych do potrzeb danego Pacjenta;
- o) **Terapia** – oznacza wszelkie formy pracy terapeutycznej i rehabilitacji oferowanej przez Fundację w ramach Turnusów rehabilitacyjnych, Zajęć ambulatoryjnych lub Usług Telemedycznych, które odbywają się w formie Spotkań;
- p) **Spotkanie** – oznacza jedną jednostkę Terapii; wszystkie spotkania odbywają się w dwóch systemach czasowych: spotkanie półgodzinne (25 min) lub spotkanie godzinne (50 min), za wyjątkiem spotkań w ramach Konsultacji Domowych, które trwają godzinę zegarową (60 min);
- q) **Usługa** – oznacza usługi w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych świadczone przez Fundację na rzecz Pacjentów.
- r) **Dokumentacja medyczna** – należy przez to rozumieć dokumentację prowadzoną w Fundacji w postaci elektronicznej lub papierowej. Dokumentację medyczną dzieli się na:
- indywidualną – odnoszącą się do poszczególnych Pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych;
 - zbiorczą – odnoszącą się do ogółu Pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych;
3. **Kontakt z Fundacją** w sprawach dotyczących świadczonych Usług można uzyskać:
- osobiście w danym Ośrodku, w którym realizowane są świadczenia medyczne;
 - pod numerem telefonu: (+48) 600 338 677 w godz.: 8:00-16:00 w dni: od poniedziałku do piątku (opłata dla konsumenta za połączenie z tym numerem nie może być wyższa niż opłata za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z pakietem taryfowym dostawcy usług, z którego korzysta konsument);
 - korzystając z adresu poczty elektronicznej: zapisy@dzieciom.pl.

II. ZASADY KORZYSTANIA Z USŁUG REHABILITACYJNYCH W OŚRODKACH

A. Informacje ogólne

§ 2.

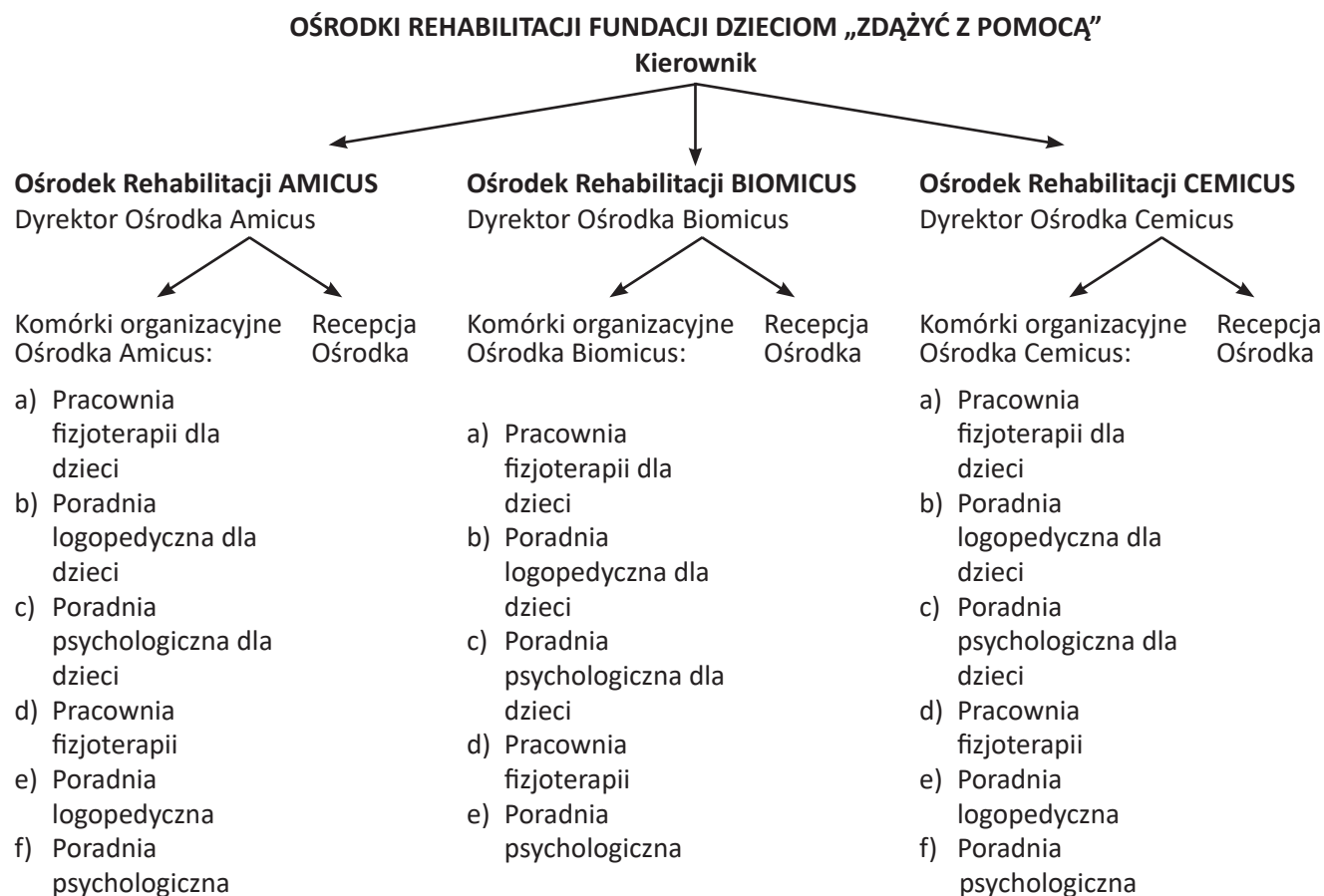
1. Głównym celem i zadaniem Fundacji jest organizowanie i niesienie pomocy dzieciom i ich rodzinom w ramach działalności pożytku publicznego, w tym ochrona zdrowia, poprzez prowadzenie działalności leczniczej. **Fundacja prowadzi działalność leczniczą w formie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.**
2. **Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Fundację obejmuje ambulatoryjne świadczenia zdrowotne dla dzieci i dorosłych (tj. Usługi) w zakresie: fizjoterapii, logopedii oraz psychologii**, które świadczone są w następujących formach:
 - a) w formie Turnusów rehabilitacyjnych prowadzonych w Ośrodkach;
 - b) w formie Zajęć ambulatoryjnych prowadzonych w Ośrodkach oraz w ramach Konsultacji Domowych (w zakresie fizjoterapii);
 - c) w formie Usług Telemedycznych.
3. **Miejscem prowadzenia działalności leczniczej przez Fundację w zakresie Turnusów rehabilitacyjnych i Zajęć ambulatoryjnych są Ośrodki AMICUS, BIOMICUS, CEMICUS.** W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w formie Zajęć ambulatoryjnych w ramach Konsultacji Domowych, miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest miejsce zamieszkania bądź przebywania Pacjenta. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w formie Usług Telemedycznych, miejscem udzielania świadczeń jest miejsce przebywania osób wykonujących zawód medyczny udzielających tych świadczeń. **Wszystkie Usługi świadczone są w godzinach pracy Ośrodków.**
4. Usługi świadczone są przez Terapeutów z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
5. Pomieszczenia oraz wyposażenie Ośrodków w sprzęt medyczny odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym oraz standardom określonym w odrębnych przepisach.
6. Z Usług może korzystać Pacjent, który pokrył koszty należne za świadczone przez Fundację Usługi.
7. Postanowienia niniejszego Regulaminu odnoszące się do Opiekuna stosuje się odpowiednio do Pacjentów, którzy posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.



B. Usługi świadczone w Ośrodkach

§ 3

1. Struktura organizacyjna Ośrodków:



2. Nadzór nad wszystkimi Ośrodkami sprawuje Kierownik.

3. **Danym Ośrodkiem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Dyrektor tego Ośrodka.** Dyrektor każdego Ośrodka podlega bezpośrednio Kierownikowi.

4. Do zadań komórek organizacyjnych wymienionych w ust. 1 należy sprawowanie kompleksowej opieki nad Pacjentami poprzez wykonywanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, w tym udzielanie porad i konsultacji oraz prowadzenie stosownych Terapii. Do zadań komórek organizacyjnych należy w szczególności planowanie i realizowanie Terapii, w tym diagnostyka, a w razie potrzeby kierowanie na konsultacje i badania dodatkowe, jak również prowadzenie dokumentacji medycznej.

5. Do zadań Recepcji Ośrodków należy prowadzenie: sekretariatu, rejestru skarg i wniosków wpływających do Ośrodka i spraw z zakresu bhp i p/poż., wykonywanie kopii dokumentacji medycznej oraz prowadzenie obsługi administracyjno-gospodarczej Ośrodka.

6. Poszczególne komórki organizacyjne Fundacji oraz osoby wykonujące pracę bądź świadczące usługi w ramach tych komórek, zobowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego świadczenia Usług pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw Pacjenta.

§ 4.

1. Przed rozpoczęciem Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych Opiekun zobowiązany jest poinformować Terapeutę o wszelkich występujących u Pacjenta zachowaniach trudnych (agresja lub autoagresja). **Jeśli Dyrektor Ośrodka w porozumieniu z Terapeutą uzna, że w/w zaburzenia mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub bezpieczeństwa innych osób, może odmówić świadczenia Usług na rzecz Pacjenta. W przypadku zatajenia wyżej wymienionych informacji, Fundacja ma prawo zaprzestać świadczenia Usług na rzecz Pacjenta.**

2. Przed rozpoczęciem Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych Opiekun zobowiązany jest poinformować Terapeutę o wszelkich chorobach (w tym także stanach podgorączkowych) – przede wszystkim zakaźnych, na które



choruje Pacjent. W przypadku pojawienia się choroby w trakcie trwania Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych Opiekun zobowiązany jest poinformować Terapeutę o tym niezwłocznie. **Jeśli Dyrektor Ośrodka w porozumieniu z Terapeutą uzna, że choroba Pacjenta może stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia innych osób, może odmówić świadczenia Usług na rzecz Pacjenta. W przypadku zatajenia wyżej wymienionych informacji, Fundacja ma prawo zaprzestać świadczenia Usług na rzecz Pacjenta.**

3. W przypadku, gdy Terapeuci prowadzący Terapię z Pacjentem nie będą potrafili współpracować z Pacjentami uznają, że współpraca wykracza poza ich kompetencje i możliwości, Dyrektor Ośrodka może odmówić świadczenia Usług na rzecz Pacjenta.
4. W przypadku, gdy Terapeuta będący pracownikiem danego Ośrodka i prowadzący Terapię z Pacjentem przebywa na urlopie, jest chory lub z innych przyczyn nieobecny w pracy, Fundacja zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego zastępstwa.
5. W przypadku, gdy w trakcie trwania Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych wypadają dni świąteczne i Ośrodki są nieczynne, koszt Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych będzie adekwatnie pomniejszony.
6. Szczegółowy zakres świadczonych w poszczególnych Ośrodkach Usług w formie Turnusów rehabilitacyjnych lub Zajęć ambulatoryjnych stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i dostępny jest także na stronach internetowych Ośrodków (www.abcrehabilitacji.pl).

C. Usługi Telemedyczne

§ 5.

1. Fundacja świadczy Usługi Telemedyczne drogą elektroniczną Pacjentom w godzinach pracy Ośrodków w dniach: od poniedziałku do piątku.
2. Kontakt Pacjenta z Terapeutą w ramach Usługi Telemedycznej może przebiegać w zależności od decyzji Pacjenta w formie:
 - a) poczty elektronicznej – wymiany wiadomości tekstowych między Pacjentem a Terapeutą za pośrednictwem wiadomości e-mail;
 - b) telekonferencji – przekazu audio między Pacjentem a Terapeutą za pośrednictwem telefonu;
 - c) wideokonferencji – przekazu audiowizualnego między Pacjentem a Terapeutą za pośrednictwem telefonu lub komputera poprzez wybraną podczas zapisu platformę do wideokonferencji; wykazy platform, za pośrednictwem których mogą być realizowane Usługi Telemedyczne, dostępne są na stronach internetowych Ośrodków: <http://osrodekamicus.pl/dokumenty/>, <http://osrodekbiomicus.pl/dokumenty/>, <http://osrodekcmicus.pl/dokumenty/>.
3. Terapeuta w umówionym terminie Spotkania łączy się z Pacjentem za pośrednictwem e-maila, telefonu lub wybranej platformy do wideokonferencji wykorzystując dane podane przez Pacjenta podczas zapisu.
4. Terapeuta przed przystąpieniem do świadczenia Usługi Telemedycznej na rzecz Pacjenta weryfikuje jego tożsamość poprzez zwrócenie się o podanie imienia, nazwiska oraz numeru PESEL lub daty urodzenia.
5. Skorzystanie przez Pacjenta z Usług Telemedycznych wymaga spełnienia następujących wymagań technicznych, w zależności od wybranej formy kontaktu z Terapeutą:
 - a) urządzenia z dostępem do sieci Internet z systemem operacyjnym Microsoft Windows, MacOS iOS lub Android (w przypadku korzystania z aplikacji mobilnych) i minimalną prędkością łącza 1 Mbps oraz przeglądarką internetową Chrome lub Firefox,
 - b) zainstalowanej jednej z platform do wideokonferencji,
 - c) kamery internetowej, słuchawek/głośnika i mikrofonu,
 - d) aktywnego adresu e-mail,
 - e) telefonu komórkowego lub stacjonarnego.
6. **Szczegółowy zakres Terapii świadczonych w ramach Usług Telemedycznych stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i dostępny jest także na stronach internetowych Ośrodków (www.abcrehabilitacji.pl).**

D. Płatności za korzystanie z Usług

§ 6.

1. **Fundacja prowadzi działalność leczniczą w ramach działalności statutowej nieodpłatnej oraz odpłatnej.** Usługi na rzecz Podopiecznych, za które koszty pokrywane są z subkonta danego Podopiecznego, świadczone są przez Fundację w ramach działalności statutowej nieodpłatnej, zaś pozostałe, za które wystawiana jest faktura VAT w ramach statutowej działalności Fundacji odpłatnej.



2. **Aktualne** ceny za świadczone przez Fundację Usługi (dalej jako „Koszty”) stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu. Cenniki dostępne są także na stronach internetowych Ośrodków (www.abcrehabilitacji.pl) oraz w Recepcji każdego Ośrodka. **Wszystkie podane Koszty są cenami brutto podanymi w złotych polskich (zawierają podatek VAT).**
3. **Koszty związane ze świadczeniem przez Fundację Usług na rzecz jej Podopiecznych mogą być** – zgodnie z wolą Opiekuna – **pokrywane ze środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie danego Podopiecznego i/lub środków pieniężnych pochodzących z innych źródeł. Wybrany przez Opiekuna w trakcie dokonywania zgłoszenia sposób pokrycia Kosztów jest wiążący i nie może ulec zmianie.**
4. **W przypadku pokrycia Kosztów ze środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie Podopiecznego, środki te pobierane są z subkonta Podopiecznego w ciągu 14 dni od daty potwierdzenia zapisu** zgodnie z treścią § 7 ust. 5 niniejszego Regulaminu, o ile w tym czasie Opiekun nie złoży oświadczenia o odstąpieniu, o którym mowa w § 9 ust. 1.
5. **W przypadku pokrycia Kosztów związanych ze świadczeniem przez Fundację Usług na rzecz jej Podopiecznych, ze środków pieniężnych pochodzących z innych źródeł, środki te uiszczane są na podstawie faktury VAT** wystawionej przez Fundację w ciągu 14 dni od dnia potwierdzenia zapisu zgodnie z treścią § 7 ust. 5, **gotówką lub kartą w Recepcji Ośrodka albo przelewem** na rachunek bankowy Fundacji wskazany na fakturze VAT oraz **w terminie wskazanym na fakturze VAT**, o ile w tym czasie Opiekun nie złoży oświadczenia o odstąpieniu, o którym mowa w § 9 ust. 1.
6. **Za świadczone przez Fundację Usługi na rzecz pozostałych Pacjentów należy wnieść należną opłatę.** Płatność za świadczone przez Fundację Usługi uiszczana jest zgodnie z treścią ust. 5 powyżej.
7. **Warunkiem realizacji Terapii jest pokrycie całości Kosztów przed rozpoczęciem wybranej Terapii.** W przypadku niepokrycia całości Kosztów, a w przypadku Podopiecznych – niepokrycia ich w sposób zadeklarowany zgodnie z ust. 3 powyżej, potwierdzone uprzednio **zgłoszenie będzie anulowane drogą mailową** (w wyjątkowych sytuacjach także telefonicznie) przez Koordynatora ds. zapisów, w terminie 14 dni od daty, do której wszelkie Koszty miały zostać pokryte.

E. Prowadzenie zapisów

§ 7.

1. Zapisy na Turnusy rehabilitacyjne oraz Zajęcia ambulatoryjne prowadzone są poprzez **specjalnie stworzony do tego Formularz zgłoszeniowy** (dalej jako „Formularz”). Formularz dostępny jest w Recepcji każdego Ośrodka oraz umieszczony na stronach internetowych Ośrodków (www.abcrehabilitacji.pl). Zgłoszenia na Turnusy rehabilitacyjne oraz Zajęcia ambulatoryjne można dokonać:
 - a) **telefonicznie** – dzwoniąc pod numer telefonu: **(+48) 600 338 677** pod ww. numerem telefonu można także uzyskać wszelkie informacje dotyczące zapisów, bądź
 - b) **osobiście** – wypełniając Formularz dostępny w **Recepcji danego Ośrodka**, bądź
 - c) **drogą pocztową** – wypełniając Formularz pobrany ze strony internetowej jednego z Ośrodków (www.abcrehabilitacji.pl) i wysyłając go na **adres korespondencyjny właściwego Ośrodka z dopiskiem: Formularz zgłoszeniowy**, bądź
 - d) **drogą e-mailową** – wypełniając Formularz pobrany ze strony internetowej jednego z Ośrodków (www.abcrehabilitacji.pl) i wysyłając jego skan na **adres e-mail: zapisy@dzieciom.pl**.
2. W przypadku wątpliwości co do wyboru rodzaju Terapii oferowanej w ramach Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych istnieje możliwość skorzystania z telefonicznej lub osobistej konsultacji z Terapeutą-koordynatorem ds. rehabilitacji będącym pracownikiem danego Ośrodka.
3. Zapisu na Usługi Telemedyczne można dokonać:
 - a) **telefonicznie** – dzwoniąc pod numer telefonu: **(+48) 600 338 677** bądź
 - b) **drogą e-mailową** – wysyłając wiadomość na **adres e-mail właściwego Ośrodka** wskazany w § 1 ust. 2 pkt. c).
4. **Każde zgłoszenie na Terapię jest potwierdzane drogą mailową** (w wyjątkowych sytuacjach także telefonicznie) przez Koordynatora ds. zapisów, **w ciągu 3 dni od daty otrzymania zgłoszenia**, co stanowi zawarcie wiążącej umowy o świadczenie Usług.

F. Rezygnacja, zmiana terminu

§ 8.

1. W przypadku zaistnienia sytuacji, która uniemożliwia Pacjentowi udział w Spotkaniu w wyznaczonym uprzednio terminie, należy poinformować telefonicznie Recepcję danego Ośrodka o tym, iż Pacjent nie weźmie udziału w Spotkaniu w wyznaczonym terminie. Powyższa informacja musi być przekazana:



- a) nie później niż 5 dni przed umówionym Spotkaniem – **w przypadku Turnusów rehabilitacyjnych,**
- b) nie później niż 24 godziny przed umówionym Spotkaniem – **w przypadku Zajęć ambulatoryjnych oraz Usług Telemedycznych.**

Wówczas, w sytuacji uzasadnionego niestawiennictwa Pacjenta, Pacjent może odrobić Spotkanie (cały Turnus rehabilitacyjny, Zajęcia ambulatoryjne lub Terapię w ramach Usług Telemedycznych), w którym nie brał udziału, **w ustalonym przez Fundację terminie.** Termin ten przypada w okresie nie dłuższym niż rok od daty dokonanego zapisu (zgłoszenia), w ramach pobranych już uprzednio z subkonta Podopiecznego lub pochodzących z innych źródeł środków pieniężnych bądź opłaty uiszczonej przez pozostałych Pacjentów na pokrycie Kosztów.

2. W razie niepoinformowania Recepcji Ośrodka w sposób określony w ust. 1 powyżej o tym, że Pacjent nie weźmie udziału w Spotkaniu w wyznaczonym dniu, dane Spotkanie traktowane jest tak, jakby się odbyło, co powoduje zmniejszenie liczby Spotkań przysługujących Pacjentowi. **W przypadku zaistnienia powyższej sytuacji, środki pieniężne na pokrycie Kosztów pobrane z subkonta Podopiecznego lub uiszczone z innych źródeł, jak również wniesiona przez pozostałych Pacjentów opłata – nie są zwracane.**
3. W przypadku, gdy **przyczyną** rezygnacji Pacjenta z całego Turnusu rehabilitacyjnego, Zajęć ambulatoryjnych lub Terapii w ramach Usług Telemedycznych są zdarzenia, których nie można było przewidzieć i którym nie można było zapobiec, przewyciężyć ich ani ograniczyć w całości lub w części, poprzez działanie z należytą starannością (np. choroba, śmierć), **środki na pokrycie Kosztów** pobrane z subkonta Podopiecznego lub uiszczone z innych źródeł, jak również opłata pobrana uprzednio od pozostałych Pacjentów na pokrycie Kosztów, **mogą być zwrócone** na pisemny, należycie uzasadniony (np. poprzez przedstawienie pisemnego zaświadczenia od specjalisty o stanie zdrowia Pacjenta) **wniosek skierowany do Kierownika.**
4. W przypadku, gdy powyższa rezygnacja pacjenta dotyczy tylko **części zaplanowanego Turnusu rehabilitacyjnego, Zajęć ambulatoryjnych lub Terapii w ramach Usług Telemedycznych,** wniosek, o którym mowa w ust. 3 powyżej, kierowany jest **do Dyrektora danego Ośrodka.**

G. Odstąpienie od umowy

§ 9.

1. Fundacja ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić drogą mailową **otrzymanie oświadczenia o odstąpieniu od umowy** złożonego w sposób, o którym mowa w ust. 1 powyżej.
2. W przypadku chęci skorzystania z Terapii, której dzień rozpoczęcia wypada wcześniej, niż ostatni dzień, z którym upływa termin do odstąpienia od umowy, koniecznym jest złożenie **wyraźnego oświadczenia zawierającego takie żądanie.** Oświadczenie to można złożyć wraz z Formularzem zgłoszeniowym, w przewidzianych dla niego formach, z dopiskiem: **Żądanie wcześniejszego rozpoczęcia świadczenia Usług. W przypadku odstąpienia od umowy po zgłoszeniu ww. żądania, istnieje obowiązek zapłaty za świadczenia spełnione do chwili odstąpienia od umowy, w wysokości proporcjonalnej do wykonanych Usług.**
3. Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, **prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje w odniesieniu do umów o świadczenie usług, jeżeli przedsiębiorca wykonał w pełni usługę za wyraźną zgodą konsumenta,** który został poinformowany przed rozpoczęciem świadczenia, że po spełnieniu świadczenia przez przedsiębiorcę utraci prawo odstąpienia od umowy.
4. Wraz z oświadczeniem o odstąpieniu od umowy należy podać numer konta, na jaki Fundacja ma zwrócić kwotę uiszczoną na pokrycie Kosztów, na którą został wystawiony przez Fundację dowód zapłaty za Usługi.
5. Fundacja ma obowiązek niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania oświadczenia o odstąpieniu od umowy, zwrócić kwotę uiszczoną na pokrycie Kosztów, na którą został wystawiony przez Fundację dowód zapłaty za Usługi.

H. Obowiązki Pacjenta i Opiekuna

§ 10.

1. Pacjent jest zobowiązany przedstawić w Recepcji danego Ośrodka przed rozpoczęciem Terapii **komplet wymaganych przez dany Ośrodek dokumentów, oraz w przypadku otrzymania faktury VAT od Fundacji – potwierdzenie wniesienia należnej opłaty na pokrycie Kosztów.** Komplet wymaganych przez dany Ośrodek dokumentów jest przesyłany drogą mailową przez Koordynatora ds. zapisów do osoby zgłaszającej się na Terapię. Koordynator ds. zapisów, w odpowiedzi na dostarczone przez Pacjenta zgłoszenie, przesyła e-mail potwierdzający zapis, o którym mowa w § 7 ust. 4 niniejszego Regulaminu. Pacjent zapisany na Turnus rehabilitacyjny zobowiązany jest do przesłania do danego Ośrodka kwestionariusza medycznego przed rozpoczęciem Turnusu rehabilitacyjnego. Ponadto każdy Ośrodek informuje o niezbędnych



dokumentach, jakie należy dostarczyć, na odpowiedniej stronie internetowej (www.abcrehabilitacji.pl).

2. Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w Recepcji Ośrodka na 10 minut przed rozpoczęciem danego Spotkania w ramach Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych.
3. W przypadku spóźnienia się Pacjenta na umówioną godzinę Spotkania, Spotkanie to nie zostaje przedłużone ani przeniesione na inny termin, a Pacjentowi w ramach tego Spotkania przysługuje jedynie tyle czasu do wykorzystania, ile pozostało do jego planowanego końca Spotkania.
4. Pacjent jest zobowiązany do zabrania na zajęcia ruchowe luźnego stroju oraz obuwia sportowego na zmianę.

§ 11.

1. Opiekun jest zobowiązany każdorazowo przebywać na terenie Ośrodka, w którym świadczone są usługi na rzecz Pacjenta, przez cały czas trwania Spotkań. Opiekun nie może wychodzić poza teren Ośrodka w trakcie Spotkań prowadzonych z Pacjentem.
2. Opiekun **nie jest uprawniony do wykorzystywania ani też do utrwalania** w jakikolwiek sposób (fotografowanie, nagrywanie etc.) wizerunku pracowników Ośrodków bez ich uprzedniej pisemnej zgody, w tym przede wszystkim wizerunku Terapeutów podczas świadczenia przez nich Usług na rzecz Pacjentów.

I. Informacje dodatkowe

§ 12.

1. Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione lub zagubione w szatni i na terenie Ośrodków.
2. Pacjent oraz jego Opiekun mogą korzystać z parkingu podziemnego przynależnego do budynku, w którym mieści się dany Ośrodek, nie mniej jednak zobowiązany jest parkować jedynie na miejscach oznaczonych jako przynależne do tego Ośrodka. Miejsca te oznaczone są tabliczkami z logo Fundacji.
3. Ponadto Pacjent oraz Opiekun korzystający z parkingu podziemnego zobowiązani są zajmować w pierwszej kolejności miejsca parkingowe znajdujące się pod ścianą, o ile są one wolne, tak aby umożliwić innym skorzystanie z pozostałych miejsc.
4. Jeżeli na parkingu podziemnym wszystkie miejsca przeznaczone dla Pacjentów są zajęte, jest on zobowiązany do skorzystania z miejsc postojowych poza Ośrodkiem.

III. POSTANOWIENIA DODATKOWE

A. Procedura reklamacji

§ 13.

1. Fundacja jest zobowiązana do należytego wykonania usług na rzecz Pacjentów. **Fundacja ponosi wobec Pacjentów odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usług, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.**
2. **Reklamacje na piśmie można przestać za pośrednictwem poczty na adres wskazany w § 1 ust. 3 Regulaminu, z dopiskiem „Reklamacja” lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zapisy@dzieciom.pl, w temacie wpisując: **Reklamacja**.**
3. Wskazane jest, aby **zgłoszenie reklamacji zawierało w szczególności**: imię i nazwisko, adres do korespondencji, adres poczty elektronicznej (adres e-mail), na który ma zostać wysłana odpowiedź na reklamację, jeśli zgłoszono prośbę o otrzymanie odpowiedzi na reklamację za pośrednictwem poczty elektronicznej, datę świadczenia usług, rodzaj reklamowanych usług, dokładny opis dotyczący niewykonania lub nienależytego wykonania usług, wskazanie żądania, a także preferowany sposób poinformowania o sposobie rozpatrzenia reklamacji. Wraz ze zgłoszeniem reklamacji należy dostarczyć Fundacji dowód zapłaty za Usługi, o ile został wystawiony przez Fundację.
4. Fundacja rozpatrzy i ustosunkuje się do reklamacji niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia reklamacji. O sposobie rozpatrzenia reklamacji Fundacja poinformuje zgodnie z danymi wskazanymi w zgłoszeniu reklamacji.
5. W przypadku wystąpienia ewentualnych braków w złożonej reklamacji, Fundacja zwróci się o ich uzupełnienie zgodnie z danymi adresowymi wskazanymi w zgłoszeniu reklamacji.

B. Pozasądowe sposoby rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń

§ 14.

1. Istnieją między innymi następujące **możliwości skorzystania z pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń**:
 - a) uprawnienie do zwrócenia się do wojewódzkiego inspektora Inspekcji Handlowej z wnioskiem o wszczęcie postę-



- powania mediacyjnego w sprawie polubownego zakończenia sporu z Fundacją,
- b) uprawnienie do zwrócenia się do stałego polubownego sądu konsumenckiego działającego przy wojewódzkim inspektorze Inspekcji Handlowej z wnioskiem o rozstrzygnięcie sporu wynikłego z zawartej umowy świadczenia usług.
2. Skorzystanie z pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń ma charakter dobrowolny i obie Strony muszą wyrazić zgodę na postępowanie.
 3. W celu wszczęcia postępowania **należy złożyć do właściwego terenowo Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej, właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności przez przedsiębiorcę, odpowiedni wniosek** – w zależności od rodzaju postępowania – wniosek o mediację lub wnioski o rozpoznanie sprawy przed polubownym sądem konsumenckim. Dla ułatwienia, w sekretariacie każdego polubownego sądu konsumenckiego, a także na stronach internetowych Wojewódzkich Inspektoratów Inspekcji Handlowej dostępne są formularze wniosków.
 4. **Regulamin organizacji i działania stałych polubownych sądów konsumenckich** określa Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 6 lipca 2017 r. w sprawie określenia regulaminu organizacji i działania stałych sądów polubownych przy Wojewódzkich Inspektorach Inspekcji Handlowej.
 5. Szczegółowe informacje o pozasądowych sposobach rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń, a także zasady dostępu do tych procedur dostępne są w siedzibach oraz na stronach internetowych powiatowych (miejskich) rzeczników konsumentów, organizacji społecznych, do których zadań statutowych należy ochrona konsumentów, Wojewódzkich Inspektoratów Inspekcji Handlowej oraz pod następującymi adresami Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów:
 - www.uokik.gov.pl/wazne_adresy.php, www.uokik.gov.pl/spory_konsumenckie.php,
 - www.uokik.gov.pl/pozasadowe_rozwiazywanie_sporow_konsumenckich.php,
 - www.uokik.gov.pl/sprawy_indywidualne.php.
 6. Można uzyskać bezpłatną pomoc w sprawie rozstrzygnięcia sporu z Fundacją, korzystając z bezpłatnej pomocy powiatowego (miejskiego) rzecznika konsumentów lub organizacji społecznej, do której zadań statutowych należy ochrona konsumentów, m.in. Federacji Konsumentów (adres strony internetowej: www.federacja-konsumentow.org.pl) i Fundacją Konsumentów Polskich (adres strony internetowej: www.konsumenci.org). Porady udzielane są także pod bezpłatnym numerem infolinii konsumenckiej: 801 440 220 oraz 222 66 76 76.
 7. Istnieje również możliwość skorzystania z unijnej platformy internetowej ODR, dostępnej pod adresem internetowym: www.ec.europa.eu/consumers/odr/. Platforma ODR stanowi interaktywną i wielojęzyczną stronę internetową z punktem kompleksowej obsługi dla konsumentów i przedsiębiorców dążących do pozasądowego rozstrzygnięcia sporu dotyczącego zobowiązań umownych wynikających z internetowej umowy sprzedaży lub umowy o świadczenie usług.

C. Polityka prywatności oraz ochrona danych osobowych

§ 15.

1. **Administratorem** w rozumieniu art. 4 pkt 7) 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 (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r., dalej: „**RODO**”) **danych osobowych Opiekunów i Pacjentów** przetwarzanych w związku z korzystaniem ze świadczonych przez Fundację Usług, oraz osób upoważnionych do otrzymania informacji o stanie zdrowia i wglądu do dokumentacji Pacjenta, **jest Fundacja Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” z siedzibą w Warszawie (01-685) przy ul. Łomiańskiej 5** (dalej: „**Administrator**”). Kontakt z Administratorem jest możliwy drogą poczty tradycyjnej na adres siedziby lub drogą elektroniczną na adres e-mail: fundacja@dzieciom.pl.
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych oraz realizacją praw z tym związanych. W tym celu możliwy jest kontakt drogą elektroniczną na adres: iod@dzieciom.pl lub drogą poczty tradycyjnej na adres siedziby Administratora wskazany w pkt 1. powyżej.
3. Dane osobowe Opiekunów oraz Pacjentów, w zależności od roli pełnionej przez te osoby, mogą być przez Administratora przetwarzane w następujących celach i na następujących podstawach prawnych:
 - a) w celu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zarządzania usługami opieki zdrowotnej (w tym m.in. dokonywania rejestracji Pacjenta, prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej) – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w związku z krajowymi przepisami prawa medycznego, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - b) w celu rozliczania prowadzonej działalności leczniczej, prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej



- podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. c) i art. 9 ust. 2 lit. h) RODO w związku z krajowymi przepisami prawa medycznego oraz wymogami przepisów podatkowych i rachunkowych, w szczególności ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości,
- c) w celu prowadzenia przez Administratora działań określonych w treści udzielonej zgody na rozpowszechnianie wizerunku (w tym również w zestawieniu z innymi danymi osobowymi np. w postaci głosu, imienia lub nazwiska – zgodnie z zakresem wynikającym z udzielonej zgody) w szczególności w postaci informowania, upowszechniania lub promowania wiedzy o działalności Administratora (w zależności od treści zgody) tj. na podstawie udzielonej zgody – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. a) RODO,
 - d) w celu dochodzenia roszczeń lub podejmowania obrony przed roszczeniami, jeśli takie roszczenia się pojawią – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. f) i art. 9 ust. 2 lit. f) RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadnionych interesów Administratora wskazanych powyżej,
 - e) w celu prowadzenia korespondencji, w tym bieżącej komunikacji związanej z pytaniami kierowanymi do Administratora, co stanowi realizację prawnie uzasadnionego interesu Administratora – podstawa prawna przetwarzania: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO.
4. Podanie danych w celach wynikających z przepisów prawa jest obligatoryjne na podstawie przytoczonych przepisów prawa. Odmowa podania danych osobowych celu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zarządzania usługami opieki zdrowotnej uniemożliwi udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Administratora. Podanie danych osobowych w pozostałych przypadkach jest dobrowolne.
 5. Odbiorcami danych osobowych mogą być dostawcy usług rozwiązań technicznych, informatycznych oraz organizacyjnych, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych, inne podmioty lecznicze w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych, podmioty uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, oraz w przypadku wyrażania zgody na wykorzystanie wizerunku – również użytkownicy stron internetowych Administratora, użytkownicy mediów społecznościowych, odbiorcy środków masowego przekazu.
 6. Administrator z własnej inicjatywy nie przekazuje danych osobowych do państw trzecich (spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego), jednakże w związku z korzystaniem przez Administratora z usług niektórych dostawców (np. Facebook, YouTube, Instagram) dane osobowe, w szczególności w postaci wizerunku, mogą być przekazywane przez takie podmioty do państw trzecich (spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego). W takich wypadkach zastosowanie mają wymagane prawnie środki ochrony danych osobowych, którymi mogą być (w zależności od przypadku): I) przekazanie danych do podmiotu zlokalizowanego w państwie trzecim, w stosunku do którego została wydana decyzja stwierdzająca odpowiedni stopień ochrony, zgodnie z wymaganiami art. 45 RODO, II) przekazanie danych realizowane na podstawie zawartej z podmiotem trzecim umowy o transfer danych opartej na Standardowych Klauzulach Umownych przyjętych w drodze decyzji przez Komisję Europejską, III) przekazanie danych realizowane w ramach przyjętych wiążących reguł korporacyjnych, o których mowa w art. 47 RODO. Osobie, której dane są przekazywane w powyżej wskazanym przypadku przysługuje prawo do uzyskania kopii informacji na temat stosowanych zabezpieczeń, a w tym celu należy kontaktować się z Administratorem na dane kontaktowe wskazane w ust. 1 i 2 powyżej.
 7. Dane osobowe będą przetwarzane przez Administratora, w zależności od celu przetwarzania:
 - a) w celu prowadzenia dokumentacji medycznej – przez okres przechowywania dokumentacji medycznej wynikający z przepisów prawa,
 - b) w celu rozliczania prowadzonej działalności leczniczej, prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa,
 - c) w celu dochodzenia roszczeń lub podejmowania obrony przed roszczeniami – przez wynikający z przepisów kodeksu cywilnego okres przedawnienia roszczeń,
 - d) w celu rozpowszechniania wizerunku – przez czas prowadzenia takich działań lub do momentu odwołania zgody,
 - e) w celu prowadzenia korespondencji – przez czas realizacji przez Administratora takich działań lub do czasu złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych lub do momentu stwierdzenia dezaktualizacji danych. Opiekunowie i Pacjenci posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
 8. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, na zasadach i w przypadkach przewidzianych w przepisach RODO.
 9. W przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest realizacja przez Administratora prawnie uzasadnionych interesów (o których mowa powyżej), na zasadach i w przypadkach przewidzianych w przepisach RODO osobom, których dane osobowe są przetwarzane przysługuje prawo do wniesienia do Administratora w dowolnym momencie



sprzeciwu wobec przetwarzania danych z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją.

10. W przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest zgoda, na zasadach i w przypadkach przewidzianych w przepisach RODO osobom, których dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
11. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przy przetwarzaniu danych osobowych Administrator narusza przepisy RODO
12. Administrator prowadzi dokumentację medyczną Pacjentów korzystających z Usług oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.

D. Dokumentacja medyczna

§ 16.

1. Administrator udostępnia dokumentację medyczną Pacjentowi lub jego Opiekunowi, bądź osobie stosownie upoważnionej przez Pacjenta lub jego Opiekuna. Po śmierci Pacjenta dokumentację medyczną udostępnia się osobie upoważnionej przez Pacjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu Pacjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia.
2. Za udostępnienie kopii dokumentacji medycznej Administrator nie pobiera opłaty.
3. Administrator udostępnia dokumentację medyczną wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy stosownych przepisów w następujący sposób:
 - a) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć,
 - b) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków,
 - c) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
 - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
 - e) na informatycznym nośniku danych.

E. Współpraca

§ 17.

1. Działalność Ośrodków podporządkowana jest nadrzędnemu celowi jakim jest świadczenie Usług na rzecz Pacjentów. Ośrodki współpracują ze sobą w zakresie konsultacji Pacjentów, użytkowania sprzętu i aparatury medycznej, stosowania innych środków niezbędnych do ich właściwego funkcjonowania pod względem opieki rehabilitacyjnej.
2. Fundacja w celu realizacji swoich zadań może współpracować z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, organizacjami społecznymi, fundacjami, stowarzyszeniami i innymi instytucjami, których statutowym zadaniem jest działanie na rzecz zdrowia społeczeństwa.

F. Postanowienia końcowe

§ 18.

1. W sprawach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie mają przepisy prawa polskiego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
2. Spory wynikające ze stosowania niniejszego Regulaminu i w związku z wykonywaniem zawartych umów między Fundacją a Opiekunami bądź Pacjentami, będą rozpatrywane przez właściwy rzeczowo i miejscowo Sąd powszechny.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian do niniejszego Regulaminu z ważnych przyczyn, w szczególności zmiany przepisów powszechnie obowiązującego prawa, zmian organizacyjnych lub prawnych Fundacji, zmiany sposobu funkcjonowania Ośrodków, z zaznaczeniem, iż do umów zawartych przed zmianą Regulaminu stosuje się wersję Regulaminu obowiązującą w chwili dokonania zapisu na Terapię.
4. Niniejszy Regulamin został przyjęty uchwałą Zarządu Fundacji z dnia 19 lutego 2024 r. i wchodzi w życie z tym samym dniem.



Załącznik nr 1 do Regulaminu

Szczegółowy zakres Usług świadczonych w poszczególnych Ośrodkach wraz z zestawieniem kosztów

* Usługi świadczone również w ramach Usług Telemedycznych

Rodzaj usługi	Ośrodek			Koszt	
	Amicus	Biomicus	Cemicus	dla Podopiecznych	dla pozostałych pacjentów
Poradnia psychologiczna					
Pisemna opinia psychologiczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	140-350 zł	160-450 zł
Diagnoza psychologiczna	Amicus	Biomicus	Cemicus	280-400 zł	320-450 zł
Konsultacja psychologiczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-160 zł 0,5h-100 zł	1h-180 zł 0,5h-110 zł
Terapia psychologiczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-140 zł 0,5h-90 zł	1h-160 zł 0,5h-100 zł
Terapia polisensoryczna	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Trening relaksacyjny*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Psychoterapia* (nie obowiązują pakiety)		Biomicus		1h-160 zł	1h-180 zł
Poradnia logopedyczna					
Pisemna opinia logopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	140-350 zł	160-450 zł
Diagnoza logopedyczna	Amicus	Biomicus	Cemicus	250 zł	300 zł
Pisemna opinia neurologopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	140-350 zł	160-450 zł
Diagnoza neurologopedyczna	Amicus	Biomicus	Cemicus	250 zł	300 zł
Konsultacja logopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-160 zł 0,5h-100 zł	1h-180 zł 0,5h-110 zł
Elektrostymulacja logopedyczna (10 spotkań)		Biomicus		850 zł	950 zł
Elektrostymulacja logopedyczna wg ENMOT (10 spotkań)	Amicus		Cemicus	850 zł	950 zł
Terapia logopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-140 zł 0,5h-90 zł	1h-160 zł 0,5h-100 zł
Masaż logopedyczny*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Terapia neurologopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Komunikacja alternatywna					
Konsultacja z zakresu komunikacji alternatywnej i wspomagającej*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-140 zł 0,5h-100 zł	1h-160 zł 0,5h-110 zł
Tworzenie i aktualizacja pomocy komunikacyjnych (tablice do komunikacji, pomoce wizualne)	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-100 zł	1h-120 zł
Opis rozumienia mowy wraz z zaleceniami	Amicus	Biomicus		1h- 80 zł	1h- 100 zł
Opis Indywidualnego Systemu Komunikacyjnego (ISK) – osoby ze spektrum autyzmu	Amicus	Biomicus		1h-150 zł	1h-170 zł
Opis strategii komunikacyjnych	Amicus	Biomicus		1h-100 zł	1h-120 zł
Analiza filmów i raportów	Amicus	Biomicus		1h-80 zł	1h-100 zł
Opis strategii zachowań kontekstowo nieodpowiednich	Amicus	Biomicus		1h-120 zł	1h-140 zł
Konsultacja z placówką oraz z innymi specjalistami pracującymi z dzieckiem wraz z przekazaniem strategii	Amicus	Biomicus		1h-150 zł	1h-170 zł
Tworzenie narzędzi komunikacyjnych (książki papierowe)	Amicus	Biomicus		100-500 zł	120-520 zł



Tworzenie narzędzi komunikacyjnych – zawansowane oprogramowanie komputerowe (MÓWiK, Grid3, Gridfor Ipad, Boardmaker&SDP, CoughDrop, Communicator 5)	Amicus	Biomicus		70 znaków-100 zł	70 znaków-120 zł
Tworzenie narzędzi komunikacyjnych – zawansowane oprogramowanie komputerowe (Słownik)	Amicus			150-350 zł	170-370 zł
Trening słuchowy Johansena					
Diagnoza z audiometrem		Biomicus		300 zł	350 zł
Diagnoza bez audiometru*		Biomicus		250 zł	280 zł
Wizyta kontrolna z audiometrem		Biomicus		200 zł	230 zł
Wizyta kontrolna bez audiometru*		Biomicus		140 zł	160 zł
Pracownia fizjoterapii					
Pisemna opinia fizjoterapeutyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	140-350 zł	160-450 zł
Diagnoza neurorozwojowa wg Sally Goddard – Blythe (INPP)		Biomicus		280-450 zł	320-500 zł
Konsultacja fizjoterapeutyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-160 zł 0,5h-100 zł	1h-180 zł 0,5h-110 zł
Konsultacja fizjoterapeutyczna z zakwaterowaniem (1 noc)	Amicus	Biomicus	Cemicus	280 zł	300 zł
Konsultacja z zakresu chustonoszenia	Amicus			200 zł	220 zł
Konsultacja fizjoterapeutyczna z zakresu doboru sprzętu medycznego	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-160 zł 0,5h-100 zł	1h-180 zł 0,5h-110 zł
Konsultacja Domowa w zakresie fizjoterapii (w odległości do 50 km od centrum Warszawy)	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-250 zł	1h-300 zł
Konsultacja kwalifikująca do zabiegu elektrostymulacji	Amicus	Biomicus	Cemicus	50 zł	50 zł
Terapia ruchowa*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-140 zł 0,5h-90 zł	1h-160 zł 0,5h-100 zł
Fizjoterapia z elektrostymulacją	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Terapia neurorozwojowa INPP		Biomicus			
Terapia manualna*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Masaż	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Terapia czaszkowo-krzyżowa	Amicus	Biomicus			
Terapia stóp*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Terapia ręki*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Grafomotoryka*	Amicus	Biomicus	Cemicus		
Podologia ortopedyczna					
Badanie stóp i konsultacja fizjoterapeutyczna bez wykonania wkładek ortopedycznych 1h		Biomicus		170 zł	200 zł
Badanie stóp i konsultacja fizjoterapeutyczna z wykonaniem wkładek ortopedycznych dla dzieci (r. 25-37); 1,5h/2h		Biomicus		400-470 zł	450-540 zł
Badanie stóp i konsultacja fizjoterapeutyczna z wykonaniem wkładek ortopedycznych dla młodzieży i dorosłych (r. 36-45); 1,5h/2h		Biomicus		420-490 zł	480-590 zł
Badanie kontrolne (cena uzależniona od czasu wizyty i ewentualnej korekcji wkładek)		Biomicus		170-200 zł	200-250 zł



Integracja Sensoryczna					
Diagnoza integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus	Cemicus	280-450 zł	320-500 zł
Obserwacja kliniczna	Amicus	Biomicus		280 zł	320 zł
Obserwacja procesów integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus		280 zł	320 zł
Wskazania dot. terapii integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus	Cemicus	280 zł	320 zł
Konsultacja dot. integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-160 zł 0,5h-100 zł	1h-180 zł 0,5h-110 zł
Terapia integracji sensorycznej*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-140 zł 0,5h-90 zł	1h-160 zł 0,5h-100 zł
Biofeedback					
Pisemna opinia dot. terapii Biofeedback*	Amicus	Biomicus	Cemicus	150 zł	170 zł
Diagnoza QEEG	Amicus	Biomicus	Cemicus	250 zł	300 zł
Badanie QEEG	Amicus	Biomicus	Cemicus	140 zł	180 zł
Trening Biofeedback	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-140 zł 0,5h-90 zł	1h-160 zł 0,5h-100 zł
Mikropolaryzacja tDCS	Amicus			1h-140 zł 0,5h-90 zł	1h-160 zł 0,5h-100 zł
Zajęcia grupowe	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-50 zł	1h-70 zł
Terapia wspomagana (terapia prowadzona jednocześnie przez dwóch specjalistów tej samej lub innej specjalizacji)	Amicus	Biomicus	Cemicus	1h-280 zł 0,5h-180 zł	1h-320 zł 0,5h-200 zł

Koszt pakietów terapeutycznych

Rodzaj pakietu	Liczba godzin	Koszt dla Podopiecznych	Koszt dla pozostałych pacjentów
Pakiet mały	8	1.086 zł	1.241 zł
Pakiet średni	12	1.569 zł	1.824 zł
Pakiet duży	16	2.016 zł	2.304 zł

Zestawienie kosztów turnusów rehabilitacyjnych

AMICUS	Liczba godzin	Koszt dla Podopiecznych	Koszt dla pozostałych pacjentów
Poznaję świat	24	3.120 zł	3.600 zł
Proste plecy	30	3.900 zł	4.500 zł
Mam tę moc	40	5.200 zł	6.000 zł
Sensoteka	35	4.550 zł	5.250 zł
Potrafię więcej	40	5.200 zł	6.000 zł
Bliżej świata	40	5.200 zł	6.000 zł
Stawiam na samodzielność	40	5.200 zł	6.000 zł
Aktywny maluszek	35	4.550 zł	5.250 zł
BIOMICUS	Liczba godzin	Koszt dla Podopiecznych	Koszt dla pozostałych pacjentów
Wczesny bodziec	25	3.250 zł	3.750 zł
Szkoła prawidłowej postawy	30	3.900 zł	4.500 zł
Uzyskać swobodę	40	5.200 zł	6.000 zł
Polisensoryczny	35	4.550 zł	5.250 zł
Chcieć to móc	40	5.200 zł	6.000 zł
Między słowami	40	5.200 zł	6.000 zł
Wytrwale do celu	40	5.200 zł	6.000 zł
Wszystko w Twoich rękach	40	5.200 zł	6.000 zł
CEMICUS	Liczba godzin	Koszt dla Podopiecznych	Koszt dla pozostałych pacjentów
Krok w dorosłość	40	5.200 zł	6.000 zł
Przystosowany społecznie	40	5.200 zł	6.000 zł



Pokonać bariery	30	3.900 zł	4.500 zł
Powrót do samodzielności	45	5.850 zł	6.750 zł
Rozwój komunikacji	35	4.550 zł	5.250 zł
Funkcjonalny	23	2.990 zł	3.450 zł

Koszty zakwaterowania w trakcie korzystania z usługi rehabilitacyjnej

Lokal	Koszt dla Podopiecznych	Koszt dla pozostałych pacjentów
Dla 2 osób w hostelu (1 pokój, wspólne kuchnia i łazienka) ul. Klaudy 6, Warszawa – 12 dni	1.100 zł	1.200 zł
Dla 2 osób w hostelu (1 pokój, wspólne kuchnia i łazienka) ul. Pańska 96, Warszawa – 12 dni	1.200 zł	1.300 zł
Dla 2 osób w apartamencie ul. Żelazna 41, Warszawa – 12 dni	1.800 zł	2.000 zł
Dla 2 osób w hostelu (1 pokój, wspólne kuchnia i łazienka) ul. Grzybowska 4, Warszawa – 12 dni	1.200 zł	1.300 zł
Dla 2 osób w apartamencie ul. Grzybowska 4, Warszawa – 12 dni	1.800 zł	2.000 zł

Załącznik nr 1 wchodzi w życie z dniem 15 lipca 2024 roku



Załącznik nr 2 do Regulaminu

MIEJSCOWOŚĆ

DNIA

Wzór formularza odstąpienia od umowy
(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)

Adresat:

tel.: (+48) 22 486 30 86

e-mail: zapisy@dzieciom.pl

(dane właściwego Ośrodka)

Ja niżej podpisany(-a) niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

Lp.	NAZWA USŁUGI	LICZBA	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

DATA ZAWARCIA UMOWY	IMIĘ I NAZWISKO PACJENTA

ADRES PACJENTA

CZYTELNY PODPIS PACJENTA/OPIEKUNA USTAWOWEGO
(TYLKO JEŻELI FORMULARZ JEST PRZESYŁANY W WERSJI PAPIEROWEJ)