



LOGOMASZYNA
gabinet neurologopedyczny

**REGULAMIN KORZYSTANIA Z USŁUG
GABINETU NEUROLOGOPEDYCZNEGO „LOGOMASZYNA”
PROWADZONEGO PRZEZ MICHALINĘ PLUSZCZEWICZ**

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1.

Regulamin określa zasady udzielania pomocy w ramach działalności LOGOMASZYNA - gabinet neurologopedyczny prowadzony przez Michalinę Pluszczewicz, prowadząca działalność gospodarczą pod firmą EMERPE Michalina Pluszczewicz, NIP 5441505051 (dalej jako „Gabinet”).

§ 2.

1. Głównym celem działalności Gabinetu jest wsparcie dzieci, młodzieży i dorosłych z zaburzeniami logopedycznymi i neurologopedycznymi.
2. Szczegółowy opis zakresu działań Gabinetu znajduje się na stronie internetowej gabinetu: <https://logomaszyna.pl/oferta>

§ 3.

1. Konsultacje diagnostyczne oraz zajęcia terapeutyczne odbywają się stacjonarnie w Gabinetecie mieszczącym się przy ul. Choroszczańskiej 24 (wejście B, piętro 2), 15-732 Białystok.
2. Gabinet jest czynny od poniedziałku do soboty w godzinach od 8.00 do 18.00 z wyłączeniem świąt oraz dni ustawowo wolnych od pracy.

§ 4.

Pacjent / Rodzic / Opiekun prawny zobowiązany jest do zapoznania się z treścią niniejszego Regulaminu przed podjęciem decyzji o korzystaniu z usług Gabinetu oraz do uiszczenia opłaty zgodnie z Cennikiem znajdującym się w Gabinetecie.

II. ŚWIADCZONE USŁUGI I SPOSÓB REJESTRACJI

§ 5.

Zakres usług świadczonych przez Gabinet może obejmować:

- diagnozę logopedyczną / neurologopedyczną,
- konsultację logopedyczną / neurologopedyczną,
- terapię logopedyczną / neurologopedyczną,
- terapię miofunkcjonalną,
- terapię manualną,
- terapię wad wymowy,
- integrację strukturalną czaszki/manipulacje czaszki

- ScarWork terapię blizny,
- elektrostymulację,
- kinesiotaping logopedyczny / neurologopedyczny z podejściem Esther de Ru.

§ 6.

Szczegółowe informacje na temat świadczonych usług znajdują się na stronie internetowej Gabinetu:
<https://logomaszyna.pl/>.

§ 7.

1. Spotkanie diagnostyczne obejmuje wywiad z Pacjentem / Rodzicem / Opiekunem prawnym, badanie funkcji jamy ustnej (m.in. oddech, przyjmowanie płynów i pokarmów, mowa) oraz ocenę palpacyjną obszaru ustno-twarzowego, obręczy barkowej, przepony. W trakcie diagnozy zostają przedstawione wskazania do terapii i zalecenia. Diagnoza może obejmować więcej niż jedno spotkanie. Istnieje możliwość wydania odpłatnie pisemnej opinii.
2. Konsultacja odbywa się po postawionej diagnozie logopedycznej. Spotkanie dotyczy oceny postępów, weryfikację zaleceń oraz omówienie dalszych kroków terapeutycznych. Terminy kolejnych spotkań ustalane są na wizycie.
3. Terapia to regularne zajęcia dzieci i dorosłych.

§ 8.

1. Rejestracja Pacjentów odbywa się osobiście, mailowo pod adresem em.pluszczewicz@gmail.com, telefonicznie pod numerem tel.: 798 445 085 z wyznaczeniem uzgodnionych z Pacjentem dnia i godziny realizacji wizyty neurologopedycznej.
2. Dokonując rezerwacji należy podać imię i nazwisko Pacjenta oraz w przypadku Pacjentów niepełnoletnich - dane Rodzica / Opiekuna prawnego, tj. imię, nazwisko, telefon kontaktowy.
3. Usługi będą udzielane w terminie uzgodnionym z Pacjentem.
4. Istnieje możliwość przeniesienia zajęć na inny termin pod warunkiem posiadania wolnych miejsc i telefonicznym uprzedzeniu o zmianie terminu co najmniej 24h przed planowaną wizytą.

§ 9.

Gabinet zastrzega sobie prawo do zmiany wcześniej umówionego terminu.

III. PRAWA I OBOWIĄZKI STRON

§ 10.

1. W czasie trwania wizyty w Gabinetcie Pacjent ma prawo do:
 - a. poszanowania godności oraz uprzejmego traktowania przez terapeutę,
 - b. świadczeń wykonywanych przez terapeutę o odpowiednich kwalifikacjach,
 - c. rzetelnej informacji o stanie zdrowia i postępach w terapii,
 - d. pełnej dyskrecji dotyczącej jego osoby,
 - e. pełnej informacji o proponowanych metodach leczenia,
 - f. pomocy i wyjaśnień o sposobie przygotowania do zabiegów.

2. Do obowiązków Pacjenta należy:
 - a. przestrzeganie zaleceń terapeuty,
 - b. poinformowanie terapeuty o aktualnych i przebytych schorzeniach oraz istniejących przeciwwskazaniach do podjęcia terapii (w przypadku Pacjentów niepełnoletnich obowiązek spoczywa na Rodzicu lub Opiekunie prawnym),
 - c. przestrzeganie zasad bezpieczeństwa.
3. Rodzice / Opiekunowie prawni odpowiadają za bezpieczeństwo dziecka czekającego na zajęcia.
4. Pacjenci, którzy nie ukończyli 18 roku życia zobowiązani są do stawienia się na pierwszą wizytę wraz z Rodzicem lub Opiekunem Prawnym.
5. Pacjenci wchodzi na zajęcia terapeutyczne w skarpetach, bez obuwia lub w obuwiu zmienionym.
6. Spóźnienie Pacjenta na zajęcia nie powoduje ich przedłużenia. Wydłużenie spotkania o czas spóźnienia jest możliwy wyłącznie w sytuacji, gdy terapeuta został wcześniej poinformowany o spóźnieniu oraz dysponuje czasem przed przyjściem kolejnego umówionego Pacjenta. O wydłużeniu zajęć decyduje terapeuta.
7. Spóźnienie terapeuty skutkuje przedłużeniem zajęć o czas spóźnienia.
8. Rodzice / Opiekunowie prawni zobowiązują się odbierać Pacjenta w ustalonym czasie po zakończeniu zajęć terapeutycznych.
9. Osoby chore nie mogą uczestniczyć w zajęciach w Gabinetcie z uwagi na dobro swoje, terapeuty oraz pozostałych Pacjentów, z którymi mogą mieć kontakt podczas obecności w Gabinetcie.
10. Terapeuta może odmówić przeprowadzenia zajęć lub przerwać zajęcia w momencie stwierdzenia objawów chorobowych u Pacjenta lub Rodzica / Opiekuna prawnego, w tym podwyższonej gorączki, kaszlu, kataru, opryszczki itp. Taka sytuacja traktowana jest tak jak zajęcia odwołane po czasie możliwego bezpłatnego odwołania.
11. Czas trwania spotkań to:
 - 45- 60 min – diagnoza logopedyczna / neurologopedyczna,
 - 45 min – konsultacja logopedyczna / neurologopedyczna,
 - 30 lub 45 min – terapia logopedyczna / neurologopedyczna (czas trwania zajęć logopedycznych jest dostosowany do możliwości Pacjenta, ale nie przekracza 45 minut. Przekazanie zaleceń i omówienie zajęć wliczane jest w czas terapii.)
12. W celu zapewnienia skuteczności terapii wymagane jest systematyczne uczęszczanie na zajęcia oraz codzienna, systematyczna praca z dzieckiem w domu według zaleceń terapeuty.

§ 11.

1. Gabinet zobowiązuje się do zapewnienia profesjonalnej pomocy na rzecz Pacjenta z zachowaniem należytej staranności, a także zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Osoby świadczące usługi z ramienia Gabinetu zobowiązane są do zachowania tajemnicy i poufności wszelkich danych i informacji uzyskanych od osób korzystających z usług Gabinetu. Szczegółowe zasady oraz zakres tajemnicy zawodowej określają odrębne przepisy w tym przepisy

ustawy z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) oraz przepisy Kodeksu Etycznego Logopedy zatwierdzono uchwałą Zarządu Głównego Polskiego Związku Logopedów w dniu 1 marca 2013 r.

3. Gabinet zobowiązany jest do zwrotu wpłaconych środków, jeżeli spotkanie nie odbędzie się z winy terapeuty.

IV. PŁATNOŚCI I ZASADY ODWOŁYWANIA ZAJĘĆ

§ 12.

1. Gabinet świadczy usługi indywidualne zgodnie z obowiązującym Cennikiem, który umieszczony jest w Gabinetcie.
2. Opłata za wizytę dokonywana jest gotówką lub przelewem (w tym przelewem BLIK) w Gabinetcie po każdych zajęciach. Nr konta do przelewu - mBank - 61 1140 2004 0000 37028110 7929.
3. Możliwe jest także wykupienie i opłacenie pakietu zajęć na cały miesiąc z góry.
4. Cena prowadzonych zajęć obejmuje zabawki gabinetowe, materiały takiej jak rękawiczki i szpatułki jednorazowe, narzędzia diagnostyczno-terapeutyczne oraz ich dezynfekcję, materiały papierowe i jednorazowe do prac domowych oraz wskazówki i zalecenia dotyczące pracy w domu. Specjalistyczny sprzęt terapeutyczny (np. elektrostymulator), literatura pomocnicza, zabawki terapeutyczne nie są wliczone w koszt wizyty. Pacjent może je nabyć we własnym zakresie według sugestii terapeuty lub potrzeby Pacjenta.
5. W przypadku niemożności przybycia na zajęcia należy powiadomić o tym Gabinet telefonicznie lub sms-em. Zajęcia można odwołać najpóźniej do godziny 20:00 w dniu poprzedzającym zaplanowaną wizytę. Jeśli odwołanie zajęć nastąpi w dniu wizyty lub Gabinet nie zostanie poinformowany o nieobecności Pacjenta, zostanie pobrane 100% wartości zabiegu za niewykorzystanie zarezerwowanej wizyty. Pacjent ma możliwość jednokrotnego poinformowania terapeuty o odwołaniu wizyty w dniu planowanej terapii bezpłatnie.
6. W przypadku powtarzających się, nieuzasadnionych, nieobecności Pacjenta na zajęciach, terapeuta może odmówić dalszej współpracy, gdyż efektywność terapii wymaga systematycznego uczestniczenia na zajęciach.

V. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

§ 13.

1. Gabinet prowadzi dokumentację medyczną świadczeń oraz zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji.
2. Gabinet może udostępnić dokumentację medyczną:
 - a. pełnoletniemu Pacjentowi lub Rodzicowi Pacjenta poniżej 18 r.ż.,

- b. zakładowi opieki zdrowotnej i osobom wykonującym zawód medyczny poza zakładami opieki zdrowotnej, jeśli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych,
 - c. innym upoważnionym organom.
3. Akceptacja Regulaminu jest tożsama ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych, na zasadach określonych w Ustawie o tzw. RODO art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz ze zgodą na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Gabinet zgodnie z Polityką bezpieczeństwa danych osobowych przetwarzanych w Gabinetcie.

VI. DODATKOWE USTALENIA

§ 14.

1. Zajęcia neurologopedyczne prowadzone są w sposób bezpieczny, z wykorzystaniem ogólnie uznanych metod terapeutycznych. Podczas zajęć logopedycznych i neurologopedycznych mogą być wykonywane w celach terapeutycznych manipulacje zewnętrzne i wewnętrzne w obrębie twarzoczaszki oraz innych części ciała w uzasadnionych przypadkach.
2. Rodzice / Opiekunowie prawni w przypadku Pacjenta małoletniego zobowiązani są do przekazania terapeutcie wszelkiej posiadanej wiedzy o stanie zdrowia dziecka, nietolerancjach pokarmowych, o wszystkim co jest niezbędne do zapewnienia mu bezpieczeństwa podczas prowadzonych zajęć. Opiekun ponosi wszelką odpowiedzialność za konsekwencje nieprzekazania terapeutcie prowadzącemu istotnych informacji na temat stanu zdrowia Pacjenta.
3. W przypadku prowadzenia zabiegów elektrostymulacji u Pacjentów kardiologicznych, neurologicznych, wymagana jest zgoda od lekarza specjalisty prowadzącego Pacjenta. Pacjent lub Rodzic / Opiekun prawny podpisuje zgodę na zabiegi elektrostymulacji, gdzie wypisane są parametry oraz możliwe reakcje.
4. W przypadku kinesiotalingu oraz terapii manualnej Pacjent lub jego Rodzic / Opiekun prawny również dostaje instruktaż jak je należy stosować oraz pracować w warunkach domowych.
5. Terapeuta używa w swojej pracy narzędzi i pomocy terapeutycznych dostosowanych do indywidualnych potrzeb Pacjenta w sposób chroniący jego bezpieczeństwo.
6. Terapeuta ma prawo poprosić Rodziców / Opiekunów prawnych o pozostanie lub opuszczenie sali zajęć, jeśli może to wpłynąć na efektywność prowadzonej terapii.
7. Nagrania audio / video i zdjęcia wykonywane podczas konsultacji / terapii wykonywane są wyłącznie za zgodą Pacjenta. Zakazuje się nagrywania terapeuty podczas zajęć online i stacjonarnych. Jeśli takie nagranie Pacjent chce wykonać, musi uzyskać na to zgodę terapeuty podczas wizyty.
8. Gabinet nie odpowiada za rzeczy pozostawione w Gabinetcie.

VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 15.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie znajdują obowiązujące przepisy prawa, w tym przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 13 ust.1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Rezerwacja wizyty jest równoznaczna z akceptacją regulaminu Gabinetu.

