

OŚWIADCZENIE PACJENTA (PSYCHOTERAPIA PAR I MAŁŻEŃSTW)

Dane Pacjenta:

Imię i Nazwisko: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania: _____

Nr tel.: _____ Adres e-mail: _____

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w niniejszej placówce przez:

Kontakt telefoniczny w celu realizacji wizyty (telefon w sprawie jej potwierdzenia, przesunięcia, odwołania);

Tak Nie

Kontakt sms w celu realizacji wizyty (sms w sprawie jej potwierdzenia, przesunięcia, odwołania);

Tak Nie

Kontakt mailowy/smsowy w celu przesłania aktualnej oferty w rozumieniu art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

Tak Nie

Zostałem/-am poinformowany/-a o prawie: dostępu do danych; ich sprostowania, usunięcia; ograniczenia przetwarzania; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Data i podpis

REGULAMIN KORZYSTANIA Z USŁUG KOMERCYJNYCH W PORADNI „QMEDICA”

1. Z usług Poradni Psychologicznej „Qmedica” korzystają osoby, które DOBROWOLNIE wyrażają zgodę na kontakt ze specjalistami pracującymi w poradni i akceptują niniejszy regulamin.
2. Usługi w poradni prowadzone są stacjonarnie, online.
3. Za wizytę pobierane są opłaty zgodnie z aktualnym cennikiem.
4. W przypadku psychoterapii par i małżeństw rezerwacja terminu wymaga wpłaty **bezzwrotnej opłaty rezerwacyjnej w wysokości 100zł.**
 - Opłata rezerwacyjna zostaje zaliczona na poczet ceny wizyty (nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji z wizyty, odwołania wizyty przez parę lub nieobecności pary w umówionym terminie).
 - Para ma możliwość **jednorazowego** przełożenia wizyty bez utraty opłaty rezerwacyjnej, pod warunkiem zgłoszenia takiej potrzeby najpóźniej 24h przed planowanym terminem wizyty (z wyłączeniem weekendów i dni ustawowo wolnych od pracy).
 - Brak wpłaty opłaty rezerwacyjnej w ciągu 24h od rezerwacji terminu oznacza anulowanie rezerwacji.
5. Kopia dokumentacji medycznej wydawana jest na wniosek Pacjenta; pierwsza bezpłatnie, każda następna – 50 gr/strona. Poradnia ma 14 dni na wydanie kopii dokumentacji medycznej.
6. Możliwe formy płatności: gotówka, blik, karta, przelew. Faktury wystawiane są na prośbę Pacjenta.
7. Terapeuta pracujący w poradni może odmówić wykonania usługi wobec Pacjenta w przypadku, gdy:
 - zachowanie Pacjenta jest niezgodne z normami społecznymi,
 - istnieje podejrzenie, iż Pacjent jest pod wpływem alkoholu, środków psychoaktywnych,
8. Długość wizyty określona jest w cenniku. W przypadku spóźnienia Pacjenta wizyta nie jest przedłużana. W przypadku spóźnienia terapeuty wizyta trwa przez wyznaczony czas od momentu spóźnienia terapeuty lub czas spóźnienia terapeuty jest doliczany do kolejnej wizyty.
9. Umówienie się na wizytę jest jednoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych osobowych. Wymaganą dokumentację pacjenci podpisują przed pierwszą wizytą w Poradni.
10. Szczegóły terapii ustalane są indywidualnie między terapeutą a Pacjentem.

Data i podpis

*Qmedica Sp. z o.o. ul. Jerzego Waszyngtona 30/1U, 15-305 Białystok NIP 5423128106
Poradnia Psychologiczno-psychoterapeutyczna „Qmedica”, ul. Adama Mickiewicza 74 lok.2A, 15-232 Białystok*