

REGULAMIN ORGANIZACYJNY
PODMIOTU LECZNICZEGO „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O.”
Z SIEDZIBĄ W ŁODZI

Niniejszy regulamin został ustalony na podstawie art. 23 ust. 1 oraz art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej przez kierownika podmiotu leczniczego.

§1.

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmiot leczniczy działający pod nazwą: „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O. ” z siedzibą w Łodzi.
2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:
 - 1) „**Kierowniku**” – rozumie się przez to kierownika podmiotu leczniczego, o którym mowa w § 9 Regulaminu;
 - 2) „**Podmiocie Leczniczym**” – należy przez to rozumieć podmiot leczniczy działający pod nazwą: „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O. ” z siedzibą w Łodzi, o którym mowa w §2 Regulaminu;
 - 3) „**Regulaminie**” – należy przez to rozumieć niniejszy regulamin Podmiotu Leczniczego;
 - 4) „**Zakładzie Leczniczym**” – należy przez to rozumieć zakład leczniczy o nazwie: „FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI”, o którym mowa w § 4 Regulaminu.
3. Podmiot Leczniczy działa na podstawie Regulaminu oraz obowiązującego prawa, a w szczególności:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 2) ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty;
 - 3) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
 - 4) innych przepisów, mających wpływ na działalność podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym aktów wykonawczych do ustaw wymienionych w punkcie 1) – 4) powyżej.

§2.

SZCZEGÓŁOWE OZNACZENIE PODMIOTU LECZNIEGO

1. Podmiot leczniczy jest prowadzony w formie spółki z ograniczoną odpowiedzialnością działającą pod nazwą: „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O. ” z siedzibą w Łodzi (kod pocztowy: 92-334), pod adresem: ul. Milionowa 6A /LU6, posiadającą numer NIP: 7282897564 oraz REGON: 54167158600000, kapitał zakładowy w wysokości 5.000,00 zł (pięć tysięcy złotych), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0001171633, dla której akta rejestrowe przechowuje Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, Wydział Gospodarczy KRS.
2. Dane korespondencyjne Podmiotu Leczniczego:

Adres korespondencyjny podmiotu leczniczego:	ul. Milionowa 6A, LU6 93-102 Łódź
Numer telefonu podmiotu leczniczego:	452 424 647

Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego:	fuzjapieknaisprawnosci@gmail.com
Adres strony internetowej podmiotu leczniczego:	www.fuzjapieknaisprawnosci.pl

3. Podmiot Leczniczy jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer księgi rejestrowej: 000000292734 organ rejestrowy: Wojewoda Łódzki.

§3.

CELE I ZADANIA PODMIOTU LECZNICZEGO

1. Celem Podmiotu Leczniczego jest organizowanie i udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii służących ratowaniu, zachowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia.
2. Do zadań Podmiotu Leczniczego należy w szczególności:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii w tym udzielanie indywidualnych porad i konsultacji;
 - 2) działania edukacyjne na rzecz pacjentów, promocja zdrowia i działania mające na celu profilaktykę zdrowia;
 - 3) współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;
 - 4) inne zadanie wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

§4.

STRUKTURA ORGANIZACYJNA ZAKŁADU LECZNICZEGO

1. Podmiot Leczniczy wykonuje działalność leczniczą za pomocą Zakładu Leczniczego pod nazwą: FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI.
2. W ramach Zakładu Leczniczego wyodrębnia się jednostkę organizacyjną:
 - 1) FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI FIZJOTERAPIA (01) funkcjonującą pod adresem: ul. Milionowa 6A/LU6, 92-334 Łódź, w której tworzy się następujące komórki organizacyjne:
 - a) 001 – Pracownia Fizjoterapii.

§5.

RODZAJ DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ

I ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Podmiot Leczniczy prowadzi działalność leczniczą rodzaju ambulatoryjne świadczenia zdrowotne.
2. Podmiot Leczniczy udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu fizjoterapii, polegających na:
 - 1) diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
 - 2) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
 - 3) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
 - 4) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
 - 5) nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

§6.

MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Zakład Leczniczy FIZJOTERAPIA AMBULATORYJNA FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI znajdujący się pod adresem: ul. Milionowa 6A/LU6, 92-334 Łódź oraz miejsce wezwania (wezwania są przyjmowane w Zakładzie Leczniczym).

§7.

PRZEBIEG I ORGANIZACJA PROCESU UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie odpłatnie. Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne określa ustalony przez Kierownika cennik, stanowiący **Załącznik nr 1 do Regulaminu**.
2. Świadczenia zdrowotne są udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 20:00 oraz w soboty w godzinach 08:00 do 14:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy).
3. W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość udzielenia świadczeń zdrowotnych w innych dniach i godzinach, po ustaleniu terminu z osobą udzielającą świadczenia zdrowotnego.
4. Świadczenia zdrowotne są udzielane pacjentom po uprzedniej rejestracji, w terminie ustalonym z pacjentem.
5. Rejestracja pacjentów odbywa się:
 - 1) bezpośrednio w recepcji Zakładu Leczniczego;
 - 2) telefonicznie pod numerem telefonu 452 424 647
 - 3) przez formularz na stronie internetowej: www.fuzjapiieknaispawnosci.pl;
 - 4) przez profil na portalu booksy.pl
6. Pacjenci mogą rejestrować się osobiście albo za pośrednictwem przedstawiciela ustawowego lub faktycznego.
7. Przy rejestracji należy podać imię i nazwisko pacjenta, numer telefonu oraz adres e-mail pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego.
8. Płatność za udzielane świadczenia zdrowotne ma miejsce po udzieleniu świadczenia zdrowotnego. Dostępne formy płatności to: gotówka, przelew, karta płatnicza, BLIK, karta podarunkowa.
9. Przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy bądź faktyczny zobowiązany jest:
 - 1) okazać dokument tożsamości pacjenta oraz podać dane niezbędne do prawidłowego uzupełnienia dokumentacji medycznej (a w szczególności: imię i nazwisko, numer PESEL i adres zamieszkania);
 - 2) w przypadku takiej potrzeby okazać dokument tożsamości przedstawiciela ustawowego pacjenta oraz podać dane niezbędne do prawidłowego uzupełnienia dokumentacji medycznej;
 - 3) udzielić wszelkich wymaganych prawem zgód;
 - 4) zaakceptować postanowienia regulaminów oraz klauzuli przetwarzania danych osobowych;
 - 5) udzielić wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego udzielenia świadczenia zdrowotnego;
 - 6) okazać posiadaną dokumentację medyczną oraz wyniki badań;
 - 7) dokonać płatności za uprzednio udzielenie świadczenia zdrowotne.

10. W przypadku, gdy w trakcie udzielenia świadczenia zdrowotnego nastąpi konieczność udzielenia dodatkowych świadczeń ich koszt jest ustalany indywidualnie z pacjentem, a płatność za udzielone świadczenie zdrowotne odbywa się niezwłocznie po jego udzieleniu.
11. W związku z zapłatą za udzielone świadczenia zdrowotne Podmiot Leczniczy wystawia paragon fiskalny lub fakturę, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

§8.

ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego. Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w jednostce organizacyjnej Zakładu Leczniczego na 15 minut przed umówioną godziną wizyty (jest to czas potrzebny na uzupełnienie dokumentów przed pierwszą wizytą oraz na przygotowanie się (przebranie się itp.) do kolejnych wizyt).
2. W przypadku spóźnienia się pacjenta na wizytę ulega ona odpowiedniemu skróceniu. W przypadku dużego spóźnienia (powyżej 15 minut) lub w przypadku, gdy z uwagi na długość spóźnienia nie można w należyty sposób udzielić świadczenia zdrowotnego Podmiot Leczniczy może odmówić udzielenia świadczenia zdrowotnego, a koszt niewykorzystanej wizyty nie podlega zwrotowi.

§9.

ODWOŁANIE LUB ZMIANA TERMINU ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO

1. Podmiot Leczniczy zastrzega sobie możliwość zmiany lub odwołania umówionego terminu udzielenia świadczenia zdrowotnego z ważnych przyczyn od niego niezależnych (m.in. choroba personelu medycznego). Zmiana terminu udzielenia świadczenia zdrowotnego wymaga akceptacji Pacjenta. W przypadku odwołania przez Podmiot Leczniczy terminu udzielenia świadczenia zdrowotnego, opłata uiszczona za świadczenie zdrowotne podlega zwrotowi. W przypadku zmiany terminu udzielenia świadczenia zdrowotnego przez Podmiot Leczniczy za zgodą Pacjenta opłata uiszczona za świadczenie zdrowotne podlega zaliczeniu na poczet świadczenia zdrowotnego w nowym terminie.
2. Pacjent może odwołać wizytę lub zmienić jej termin na 24 godziny przed umówioną godziną wizyty. W przypadku odwołania lub zmiany terminu wizyty po tym terminie, Podmiot Leczniczy jest uprawniony do dochodzenia od pacjenta odszkodowania w wysokości równowartości wizyty odwołanej lub zmienionej po terminie.

§10.

JAKOŚĆ I DOSTĘPNOŚĆ UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przebiega z zapewnieniem właściwej dostępności i jakości tych świadczeń dla pacjentów.
2. Podmiot Leczniczy zastrzega sobie możliwości odmowy udzielenia świadczenia zdrowotnego w przypadku, gdy:
 - 1) stan pacjenta (w tym stan jego zdrowia), uniemożliwia udzielenie świadczenia zdrowotnego lub kontynuowanie jego udzielania;
 - 2) konieczne jest wykonanie świadczenia zdrowotnego przez inny podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych;
 - 3) pacjent odmawia dokonania płatności za udzielenie świadczenia zdrowotnego;

- 4) pacjent odmawia podania wymaganych danych osobowych lub potrzebnych informacji o stanie zdrowia;
 - 5) pacjent odmawia podpisania wymaganych prawem zgód na udzielenie świadczeń zdrowotnych, wymaganych dokumentów bądź akceptacji regulaminów;
 - 6) pacjent nie zachowuje podstawowych zasad kultury i dobrego wychowania, naruszając godność osobistą personelu medycznego.
3. W przypadku, gdy udzielenie świadczenia zdrowotnego w zakresie fizjoterapii odbywa się na zlecenie lekarza, fizjoterapeuta, który ma uzasadnione wątpliwości odnoszące się do zleceń lekarza ma prawo domagać się od lekarza, który wydał zlecenie, by uzasadnił potrzebę jego wykonania. W takiej sytuacji fizjoterapeuta ma także prawo odmowy wykonania określonego świadczenia. Odmowę wykonania świadczenia fizjoterapeuta uzasadnia w dokumentacji medycznej i informuje o niej lekarza zlecającego.
 4. Świadczenia zdrowotne w Podmiocie Leczniczym udzielane są przez osoby do tego uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz posiadające odpowiednie kwalifikacje.
 5. Świadczenia zdrowotne udzielane są z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
 6. Wszyscy pracownicy Podmiotu Leczniczego (w tym osoby współpracujące z Podmiotem Leczniczym) obowiązani są do przestrzegania postanowień Regulaminu.

§11.

SPOSÓB KIEROWANIA ZAKŁADEM LECZNICZYM

1. Podmiotem Leczniczym kieruje Kierownik.
2. Kierownikiem Podmiotu Leczniczego jest zarząd spółki „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O. ” z siedzibą w Łodzi.
3. Kierownik prowadzi sprawy Podmiotu Leczniczego i reprezentuje go na zewnątrz oraz wykonuje inne obowiązki wynikające z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności:
 - 1) organizuje i kieruje pracą Podmiotu Leczniczego;
 - 1) czuwa nad przestrzeganiem w Podmiocie Leczniczym przepisów prawa, będących podstawą działania Podmiotu Leczniczego;
 - 2) czuwa nad przestrzeganiem w Podmiocie Leczniczym przepisów z zakresu ochrony danych osobowych;
 - 3) zawiera umowy w imieniu i na rzecz Podmiotu Leczniczego;
4. Wszelkie decyzje dotyczące Podmiotu Leczniczego Kierownik podejmuje samodzielnie.

§12.

ORGANIZACJA I ZADANIA JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ, KOMÓREK ORGANIZACYJNYCH ORAZ WARUNKI ICH WSPÓŁDZIAŁANIA

1. W jednostkach organizacyjnych Zakładu Leczniczego pracują fizjoterapeuci podlegający bezpośrednio Kierownikowi, wykonujący poszczególne zadania w odpowiednich komórkach organizacyjnych.
2. Do zadań fizjoterapeutów należy w szczególności:

- 1) przyjęcie pacjenta, badanie funkcjonalne i przeprowadzenie wywiadu z pacjentem w celu zaplanowania postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 2) konsultacja pacjenta;
 - 3) wykonywanie zaplanowanego postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 4) w razie potrzeby zweryfikowanie lub zmiana postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 5) ocena etapowa lub końcowa postępowania fizjoterapeutycznego;
 - 6) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.
3. Sprawami organizacyjnymi, a w szczególności wydawaniem paragonów fiskalnych, przygotowywaniem i wydawaniem faktur, rejestracją pacjentów oraz planowaniem terminów wizyt pacjentów, udzieleniem informacji pacjentom zajmuje się Kierownik oraz upoważnione przez niego osoby.

§13.

WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA Z INNYMI PODMIOTAMI WYKONUJĄCYMI DZIAŁALNOŚĆ LECZNICZĄ

1. Podmiot Leczniczy w razie potrzeby współpracuje z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, a także z przedstawicielami innych zawodów medycznych, w celu zapewnienia prawidłowości i ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Szczegółowe warunki współdziałania Podmiotu Leczniczego z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą oraz z innymi podmiotami określają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, a w razie potrzeby umowy, zawierane z tymi podmiotami.

§14.

UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

1. Podmiot leczniczy prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zasadami określonymi w przepisach prawa, a w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz przepisach wykonawczych do tej ustawy.
2. Podmiot Leczniczy zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji medycznej.
3. Dokumentacja medyczna jest udostępniana pacjentowi oraz innym podmiotom i osobom wskazanym w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw Pacjenta.
4. Dokumentacja medyczna jest przechowywana przez okres przewidziany w przepisach prawa.
5. Wysokość opłat za udostępnienie dokumentacji medycznej określa **Załącznik nr 2 do Regulaminu**.

§15.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiany Regulaminu dokonuje Kierownik w formie pisemnej, określając datę wejścia w życie zmian.
2. Integralną część Regulaminu stanowią wymienione w nim następujące załączniki:
 - 1) Załącznik nr 1 – CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE;
 - 2) Załącznik nr 2 – CENNIK OPŁAT ZA UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ.

3. Wszyscy pracownicy Podmiotu Leczniczego, a także osoby wykonujące świadczenia zdrowotne na rzecz Podmiotu Leczniczego na podstawie umów cywilnoprawnych, pacjenci Podmiotu Leczniczego, osoby odwiedzające oraz inne osoby przebywające na terenie Zakładu Leczniczego w związku z procesem udzielania świadczeń zdrowotnych, są zobowiązani do przestrzegania Regulaminu.
4. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, akty wykonawcze do tych ustaw oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
5. Regulamin wchodzi w życie z dniem 23 sierpnia 2025 r., z chwilą wejścia w życie Regulaminu traci ważność poprzedni regulamin.

Kierownik Podmiotu Leczniczego:

(data)

Dominik Świtkowski – Prezes Zarządu

(data)

Iga Świtkowska – Członek Zarządu

Załącznik nr 1 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
udzielane przez „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O.”

	ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE	CENA BRUTTO
1.	Wizyta fizjoterapeutyczna (dorośli)	200 zł
2.	Masaż leczniczy (dorośli)	200 zł

Załącznik nr 2 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

CENNIK OPŁAT ZA DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ
udostępnianą przez „FUZJA PIĘKNA I SPRAWNOŚCI SP. Z O.O.”

	SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA	OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE
1.	Kopia dokumentacji medycznej	0,59 zł za stronę
2.	Wydruk dokumentacji medycznej	0,59 zł za stronę
3.	Odpis dokumentacji medycznej	16,95 zł za stronę
4.	Wyciąg dokumentacji medycznej	16,95 zł za stronę
5.	Na informatycznym nośniku danych (płyta CD lub DVD).	3,39 zł
6.	Pierwsze udostępnienie dokumentacji medycznej w postaci kopii, wydruku, odpisu lub wyciągu lub na informatycznym nośniku danych	bezpłatnie