

Załącznik nr 1

REGULAMIN ŚWIADCZENIA TELEPORAD

NZOZ E. I K. Sterniczuk s.c.
91-496 Łódź, ul. Świtezianki 12
Regon 472363487, NIP 726-23-43-555
tel. (0-42) 658-94-28
Kod res. V: 01
Kod res. VII: 001-PORADNIA LEKARZA POZ
Kod res. VIII: 0010, umowa:051/210134/01/050/2
000000004833

§ 1. DEFINICJE:

USŁUGODAWCA – Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ewa i Krzysztof Sterniczuk

TELEPORADA – usługa medyczna z zakresu medycyny rodzinnej, położnictwa i pielęgniarstwa środowiskowego świadczona przez Usługodawcę drogą elektroniczną na zasadach określonych w Regulaminie za pośrednictwem Platformy lub – w przypadkach określonych w Regulaminie – poprzez połączenie telefoniczne.

PACJENT – osoba fizyczna, na rzecz której będzie świadczona Teleporada.

UMOWA O ŚWIADCZENIE TELEPORADY – umowa o świadczenie usługi drogą elektroniczną zawierana pomiędzy Pacjentem a Usługodawcą, na mocy której Usługodawca świadczy Teleporadę.

PLATFORMA – nie posiadamy?

REGULAMIN – niniejszy regulamin świadczenia Teleporad dostępny pod adresem do uzupełnienia nie posiadamy?

§ 2. ZASADY UMAWIANIA TELEPORAD I PŁATNOŚCI ZA TELEPORADY:

1. W celu umówienia Teleporady Pacjent powinien skontaktować się z Usługodawcą drogą telefoniczną na numer 426589428.

§ 3. ZASADY REALIZACJI TELEPORADY:

1. Teleporady realizowane są w formie rozmowy telefonicznej.
2. Teleporady świadczone są w języku polskim.
3. Czas trwania Teleporady wynosi do 15 minut.
4. W przypadku gdy ustaloną formą Teleporady będzie rozmowa telefoniczna Pacjent powinien być dostępny pod numerem telefonu znajdującym się w dokumentacji lub podanym podczas rejestracji terminu Teleporady.

5. Teleporada w formie rozmowy telefonicznej zainicjowana zostanie przez lekarza poprzez wykonanie połączenia telefonicznego do Pacjenta.

a) wykonywane są dwie próby połączenia z Pacjentem,

6. W przypadku jakichkolwiek problemów technicznych uniemożliwiających lub zakłócających odbycie Teleporady Pacjent może skontaktować się z Usługodawcą poprzez wykonanie telefonu na numer 605970137.

7. W ramach prowadzonej Teleporady personel Usługodawcy przeprowadzający Teleporadę:

a) przeprowadza z Pacjentem wywiad,

b) przeprowadza badanie przedmiotowe polegające na zadawaniu Pacjentowi pytań dotyczących dolegliwości, ustala czy teleporada jest wystarczająca do aktualnego problemu zdrowotnego.

c) udzieli zaleceń lekarskich, w tym w razie potrzeby wystawi e-receptę, e-skierowanie, e-zwolnienie, e-zlecenie na wyroby medyczne, wystawi dokumenty w formie papierowej do odbioru osobistego w placówce Usługodawcy,

8. Przebieg Teleporady dokumentowany jest w prowadzonej przez Usługodawcę dokumentacji medycznej Pacjenta.

9. Pacjent zobowiązany jest do przestrzegania postanowień Regulaminu, jak również powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Podczas Teleporady Pacjent powinien zachowywać się w sposób zgodny z powszechnie przyjętymi standardami i zasadami, w tym powinien prowadzić rozmowę nie używając obraźliwych, niecenzuralnych treści.

§ 4. WERYFIKACJA PACJENTA:

1. Podczas telefonicznej rezerwacji terminu Teleporady Pacjent poproszony zostanie o podanie danych weryfikacyjnych:

a) w postaci imienia i nazwiska oraz numeru PESEL, aktualnego numeru telefonu - w przypadku Pacjenta korzystającego już z usług Usługodawcy

b) w postaci imienia, nazwiska, daty urodzenia, numeru PESEL, adresu zamieszkania, numeru telefonu – w przypadku Pacjenta, który ma korzystać z usług Usługodawcy po raz pierwszy.

2. Dodatkowo –jeśli Pacjent będzie korzystał z usług Usługodawcy po raz pierwszy –zostanie poproszony również o podanie innych danych niezbędnych do założenia dokumentacji medycznej.

3. W sytuacji gdy lekarz podczas Teleporady poweźmie wątpliwość, co do tożsamości Pacjenta, lekarz jest uprawniony do wstrzymania świadczenia usług w ramach Teleporady i do dokonania dodatkowej weryfikacji Pacjenta.

4. Po dokonaniu dodatkowej weryfikacji:

a) jeśli przebiegła pozytywnie -Teleporada jest kontynuowana,

b) jeśli przebiegła negatywnie –Teleporada nie może być dalej kontynuowana.

§ 5. ODWOŁANIE TELEPORADY:

1. Pacjent może odwołać umówioną Teleporadę. Prosimy o odwoływanie wizyt co najmniej na 2 h przed terminem Teleporady.

2. Odwołanie Teleporady możliwe jest:

a) poprzez kontakt telefoniczny na numer 426589428

b) poprzez kontakt e-mailowy na adres: do uzupełnienia

§ 6. WARUNKI TECHNICZNE:

1. Do odbycia Teleporady za pośrednictwem połączenia telefonicznego konieczne jest posiadanie telefonu komórkowego lub telefonu stacjonarnego.

a) posiadanie urządzenia z dostępem do sieci Internet z zainstalowaną przeglądarką internetową Google Chrome, Firefox.

§ 7. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH:

1. Administratorem danych osobowych podawanych przez Pacjenta jest Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ewa i Krzysztof Sterniczuk 91-496 Łódź ul. Świtezianki 12.
2. Administrator danych osobowych umożliwi kontakt za pomocą:
 - a) e-maila: do uzupełnienia
 - b) telefonu: 426589428
 - c) drogą pocztową: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ewa i Krzysztof Sterniczuk 91-496 Łódź ul. Świtezianki 12.
3. Administrator danych osobowych przetwarza dane Pacjenta, w tym dane teleadresowe i dane medyczne w celu świadczenia na rzecz Pacjenta usług medycznych.
4. Pacjentowi przysługują prawa określone w Rozporządzeniu 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 (dalej jako RODO), tj.:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych;
 - b) prawo do sprostowania danych osobowych;
 - c) w określonych w RODO przypadkach prawo do żądania usunięcia danych, prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do przenoszenia danych.

§ 8. PRZESYŁANIE BADAŃ:

W przypadku ,gdy Pacjent dysponuje badaniami/dokumentacją, która może okazać się potrzebna podczas Teleporady może przesać ją do Usługodawcy na adres e-mail: do uzupełnienia z zastrzeżeniem jednak, że wszelkie przesyłane dokumenty powinny być przesłane w formie zabezpieczonej hasłem, a hasło podane Usługodawcy innym kanałem komunikacji, np. drogą telefoniczną pod numerem 605970137 lub podany pacjentowi numer komórkowy telefonu.

§ 9. ZGŁOSZENIA REKLAMACYJNE:

1. Pacjentowi przysługuje prawo zgłoszenia reklamacji związanej ze świadczeniem Teleporady.
2. W zgłoszeniu reklamacyjnym powinna zostać wskazana przyczyna reklamacji oraz żądanie Pacjenta.
3. Usługodawca rozpatruje reklamacje niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 14 dni od dnia jej otrzymania.
4. Pacjent ma możliwość złożenia zgłoszenia reklamacyjnego między innymi na adres pocztowy : Usługodawcy, tj. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ewa i Krzysztof Sterniczuk 91-496 Łódź ul. Świtezianki 12 oraz drogą elektroniczną na adres e-mail: do uzupełnienia

§ 10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Regulamin obowiązuje od 21.03.2021 r.

Ewa Sterniczuk

Ewa Sterniczuk
specjalista medycyny rodzinnej
1716849

Podpis kierownika