

REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUG TELEMEDYCYNY

§ 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Na podstawie niniejszego Regulaminu Świadczenia Usług Telemedycyny Centrum Psychoterapii Spółka Cywilna z siedzibą w Krakowie, ul. Studencka 4/1 (zwana dalej „*Centrum Psychoterapii*”) zawiera umowy/ę (zwane dalej „Umową”) o świadczenie usług telemedycyny.
2. Umowa może być zawarta na rzecz osoby trzeciej, będącej osobą fizyczną, na warunkach określonych w Regulaminie Świadczenia Usług Telemedycyny.
3. Potwierdzeniem zawarcia Umowy jest Potwierdzenie zapłaty zamówienia zawierające: dane osobowe Klienta oraz Uprawnionych, Datę uzyskania uprawnień, okres, na jaki została zawarta umowa. Potwierdzenie Zamówienia jest wysyłane na adres e- mail Klienta podany podczas zamówienia/opłacenia zamówienia.
4. W przypadku zawarcia Umowy na rzecz osoby trzeciej obowiązek zapłaty wynagrodzenia za Usługę Telemedycyny spoczywa na Kliencie.
5. Klient lub osoba Uprawniona do zrealizowania zakupionej oraz opłaconej usługi nie może jej przenieść na Beneficjenta, nie wskazanego w procesie zakupowym.
6. W sprawach nieuregulowanych w Regulaminie Świadczenia Usług Telemedycyny mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej.

§ 2

DEFINICJE

Przez użyte w niniejszym Regulaminie pojęcia rozumie się jako:

1. Placówka Medyczna – placówka medyczna Centrum Psychoterapii s.c.
2. Centrum Obsługi Klienta – Rejestracja, w której Klient może umówić termin wykonania usługi telemedycznej lub/i uzyskać informacje na temat świadczenia.
3. Data wejścia w życie Umowy – data zapłaty za usługę telemedycyny po uprzednim umówieniu terminu.
4. Potwierdzenie zamówienia – dokument potwierdzający zapłatę za usługę telemedycyny.
5. Wynagrodzenie – kwota należna Centrum Psychoterapii od Klienta z tytułu zawarcia Umowy, wskazana w procesie zakupowym Sklepu Internetowego.
6. Klient – osoba zawierająca Umowę i zobowiązana do zapłaty wynagrodzenia zgodnie z

terminami i na warunkach określonych w Umowie.

7. Uprawniony (zwany Beneficjentem dla zakupów dokonanych w Sklepie Internetowym) - osoba fizyczna, której udzielone zostanie świadczenie medyczne Usługi Telemedycyny.

8. Wniosek o zawarcie umowy (zwany Zamówieniem dla zakupów dokonanych poprzez Sklep Internetowy) - oferta zawarcia umowy kierowana przez Klienta do Centrum Psychoterapii.

9. Zawarcie umowy - umowa jest zawierana na podstawie oferty (Wniosku o zawarcie umowy) oraz jej przyjęcia przez Centrum Psychoterapii.

10. Usługi Telemedycyny – usługi medyczne dostępne w sprzedaży w Sklepie Internetowym, realizowane podczas jednej wizyty za pośrednictwem systemów teleinformatycznych. Za usługi telemedycyny uznawane są konsultacje psychiatryczne, konsultacje psychologiczne oraz sesje psychoterapeutyczne.

§ 3

PRZEDMIOT I ZAKRES UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie na rzecz Uprawnionego Usługi Telemedycyny.

2. Usługa Telemedycyny polega na wykonaniu na rzecz Uprawnionego usług medycznych za pośrednictwem systemów teleinformatycznych w okresie obowiązywania umowy, zgodnie z wybraną Usługą Telemedycyny i na zasadach określonych w Regulaminie Świadczenia Usług Telemedycyny.

3. Szczegółowy zakres Usług Telemedycyny opisany jest w Załączniku nr 1 do Regulaminu Świadczenia Usług Telemedycyny.

4. Centrum Psychoterapii zastrzega sobie prawo do zmiany terminu Usługi Telemedycyny, w trakcie obowiązywania Umowy.

§ 4

ZAWARCIE UMOWY I CZAS JEJ TRWANIA

1. Umowa zostaje zawarta na okres 1 miesiąca liczony od daty wejścia w życie Umowy.

2. Umowa jest zawierana na podstawie wniosku składanego przez Klienta.

3. Składając wniosek, Klient dokonuje zapłaty wynagrodzenia z tytułu zawarcia Umowy.

4. Dostarczenie Centrum Psychoterapii niekompletnie wypełnionego wniosku i niedokonanie zapłaty wynagrodzenia, uniemożliwia zawarcie Umowy.

§ 5

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa wygasa w ostatnim dniu jej obowiązywania oraz w przypadkach wskazanych

w § 6 ust. 4 pkt. b.

2. Klientowi przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w ciągu 14 dni od Zawarcia Umowy. Rozpoczęcie wykonania Usługi Telemedycyny przed upływem terminu do odstąpienia od umowy może nastąpić za wyraźną prośbą Klienta, a po jej spełnieniu utraci on prawo do odstąpienia od Umowy.

3. W przypadku odstąpienia, o którym mowa w ust. 2 Klient w terminie 30 dni otrzyma zwrot wynagrodzenia na wskazany w formularzu odstąpienia od Umowy rachunek bankowy.

§ 6

WYKONANIE UMOWY

1. Centrum Psychoterapii jest zobowiązane:

- a) doręczyć Klientowi tekst Regulaminu przed zawarciem Umowy,
- b) wydać Potwierdzenie zamówienia/zapłaty.

2. Uprawnionemu przysługują usługi telemedyczne wskazane w załączniku nr 1 do Umowy.

3. Możliwość skorzystania z Usługi Telemedycyny rozpoczyna się w dniu wskazanym w Potwierdzeniu zapłaty stanowiącym datę wejścia w życie umowy. W trakcie trwania Umowy Uprawniony może tylko jeden raz skorzystać z Usługi Telemedycyny.

4. W celu wykonania umowy na Usługi Telemedycyny – Uprawniony lub, w przypadku Uprawnionego małoletniego, opiekun prawny Uprawnionego lub osoba odpowiednio upoważniona powinny:

- a) skontaktować się telefonicznie z Centrum Obsługi Klienta,
- b) uzgodnić termin wykonania świadczenia telemedycznego i być dostępnym w uzgodnionym terminie lub poinformować telefonicznie za pośrednictwem Centrum Obsługi Klienta o rezygnacji z usługi nie później niż 24 godziny przed umówionym terminem jej wykonania. Nie odwołanie wizyty we wskazanym terminie powoduje wygaśnięcie umowy (tak jakby świadczenie telemedyczne się odbyło).

5. W celu wykonania umowy na Usługi Telemedycyny Uprawniony, lub, w przypadku Uprawnionego małoletniego, opiekun prawny Uprawnionego lub osoba odpowiednio upoważniona powinny:

- a) zrealizować zakupioną usługę telemedycyny,
- b) okazać dokument tożsamości ze zdjęciem za pośrednictwem systemów teleinformatycznych, dla potwierdzenia tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej. Centrum Psychoterapii zastrzega, że w przypadku braku możliwości identyfikacji tożsamości Uprawnionego/opiekuna prawnego Uprawnionego lub osoby odpowiednio upoważnionej, może odmówić wykonania usługi medycznej.

6. Warunkiem wykonania świadczenia telemedycznego objętego umową w przypadku Uprawnionego małoletniego jest każdorazowe stawiennictwo opiekuna prawnego lub osoby odpowiednio upoważnionej wraz z Uprawnionym przed rozpoczęciem usługi telemedycyny.

§ 7

POSTĘPOWANIE W SPRAWACH SKARG

1. Skargi są rozpatrywane w terminie 30 dni od ich otrzymania, a o sposobie ich rozpatrzenia osoba, która je złożyła, jest informowana niezwłocznie po ich rozpatrzeniu.

§ 8

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane do Centrum Psychoterapii powinny być składane na piśmie za pokwitowaniem, lub przesłane listem poleconym, lub drogą elektroniczną na adres kontakt@centrumpsychoterapii.org

2. Wszystkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane będą do Klienta i/lub Uprawnionego na piśmie i przesłane listem zwykłym lub poleconym, na adres korespondencyjny Klienta i/lub Uprawnionego lub drogą elektroniczną na adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy.

3. Jeżeli Klient lub Uprawniony zmienił adres wskazany we wniosku o zawarcie Umowy jako korespondencyjny lub adres e-mail i nie zawiadomił o tym Centrum Psychoterapii, przyjmuje się, że Centrum Psychoterapii dopełniło swojego obowiązku zawiadomienia lub oświadczenia, jeżeli pismo zostało wysłane pod ostatni znany Centrum Psychoterapii adres korespondencyjny Klienta lub Uprawnionego.

§ 9

ZAŁĄCZNIKI DO REGULAMINU ŚWIADCZENIA

“USŁUG TELEMEDYCYNY”

1. Lista załączników będących integralną częścią Regulaminu Świadczenia Usług Telemedycyny:

- Załącznik nr 1 – Zakres świadczeń, określający listę Usług Telemedycyny przysługujących Uprawnionym w ramach poszczególnych Zakresów umowy.
- Załącznik nr 2 – Formularz odstąpienia od Umowy.

Centrum Psychoterapii s.c.

Niniejszy Regulamin zostaje wprowadzony do obrotu z dniem 12 lipca 2020 roku i ma zastosowanie do umów zawartych od tej daty.

ZAŁĄCZNIK NR 1

Zakres świadczeń, określający listę Usług Telemedycyny

E-wizyta – Konsultacja psychologiczna

E-wizyta – Konsultacja psychiatryczna

E-wizyta – Sesja psychoterapeutyczna

ZAŁĄCZNIK NR 2

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

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

Adresat:

Centrum Psychoterapii s.c.

31-116 Kraków ul. Studencka 4/1

tel. 12 429 27 14

kontakt@centrumpsychotherapii.org

Ja/My(*).....

niniejszym informuję/informujemy(*) o moim/naszym(*) odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi(*)

.....(proszę podać numer zamówienia lub nazwę usługi).

Dodatkowe informacje:

Data zawarcia umowy/odbioru (*):

Imię i nazwisko Konsumenta(-ów):

.....

Adres Konsumenta(-ów):

.....

.....

.....

Numer rachunku bankowego,

na który ma być dokonany zwrot:

.....

Data Podpis Konsumenta (-ów)

(jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)