

**CENTRUM MEDYCZNE IMMULO-LAB  
TOMASZ PRZYSTALSKI  
UL. DĄBROWSKIEGO 54 LOK.5  
42-218 CZĘSTOCHOWA  
NIP 5732503105  
REGON 243025629**

**Regulamin wizyt / konsultacji lekarskich oraz płatności za konsultacje online i konsultacje telefoniczne w czasie trwania pandemii**

**1. Sprzedawcą usług jest Centrum Medyczne Immuno-Lab Tomasz Przystalski w Częstochowie (42-218), ul. Dąbrowskiego 54 lok. 5, NIP 5732503105 , REGON 243025629**

2. Ceny konsultacji online lub konsultacji telefonicznych podawane są w złotych polskich i zawierają wszystkie składniki; podatki, cła oraz wszelkie inne składniki. Klient ma możliwość uiszczenia ceny przelewem na numer konta bankowego

3. Konsultacja odbywa się za pośrednictwem połączenia telefonicznego lub wideokonferencji z wykorzystaniem internetu

4. Konsultacje wykonuje osoba dysponująca wiedzą, doświadczeniem i uprawnieniami do wykonywania świadczeń medycznych, współpracująca z **Centrum Medyczne Immuno-Lab w Częstochowie**, w zakresie realizowania świadczeń medycznych na rzecz pacjentów **Centrum Medyczne Immuno-Lab**

5. Pacjentowi będącemu konsumentem w rozumieniu właściwych przepisów, przysługuje prawo do odstąpienia od umowy. Pacjent może odstąpić od umowy, bez podania jej przyczyny, w ciągu 24 godzin przed rozpoczęciem usługi – wówczas wizyta zostaje anulowana. Odstąpienie od umowy następuje przez złożenie oświadczenia za pośrednictwem maila na adres [biuro@immuno-lab.pl](mailto:biuro@immuno-lab.pl) lub poprzez wysłanie wiadomości SMS na numer 577 650 677.

6. Pacjentowi przysługuje prawo zgłaszania zapytań, uwag i reklamacji w formie pisemnej na adres Centrum Medyczne Immuno-Lab Tomasz Przystalski w Częstochowie [ul. Dąbrowskiego 54 lok. 5 42-218]

Rozpatrzenie ich następuje w najszybszym możliwym terminie w formie pisemnej, nie później jednak niż w terminie 14 dni.

7. Paragony za zrealizowane usługi pozostają w Centrum Medyczne Immuno-Lab przy ul. Dąbrowskiego 54 lok.5 w Częstochowie. Po powrocie do pełnej działalności placówki / po zakończeniu pandemii będą do odbioru w rejestracji.

**CENTRUM MEDYCZNE IMMULO-LAB**  
**TOMASZ PRZYSTALSKI**  
**UL. DABROWSKIEGO 54 LOK.5**  
**42-218 CZĘSTOCHOWA**  
**NIP 5732503105**  
**REGON 243025629**

**INSTRUKCJA REALIZACJI USŁUG KONSULTACJI ZDALNYCH / Konsultacje Online z lekarzem /  
Konsultacje telefoniczne z lekarzem w czasie trwania pandemii**

1. Wprowadza się dwie alternatywne ścieżki realizacji konsultacji on-line:

- konsultacja poprzez rozmowę telefoniczną ze specjalistą,
- konsultacja poprzez videokonferencję.

2. W przypadku konsultacji telefonicznej.

– po telefonicznym ustaleniu terminu konsultacji oraz przekazaniu wszelkich niezbędnych danych rejestracji, w wyznaczonym dniu konsultacji należy skontaktować się z lekarzem na podany przez Centrum Medyczne immuno-Lab numer telefonu. Lekarz przeprowadzi wizytę w formie rozmowy telefonicznej / videokonferencji. W trakcie konsultacji zweryfikuje stan zdrowia PACJENTA pytaniami zawartymi w dostępnej w placówce ankiecie [obowiązkowej przed każdą wizytą Pacjenta.

Bez konsultacji z Lekarzem, w trakcie której weryfikowana jest ankieta kwalifikująca do wykonania usługi, niemożliwa jest usługa wlewów kroplówkowych / witaminowych.

Ankieta zawiera pytania weryfikujące stan zdrowia Pacjenta, w tym wszelkie przeciwwskazania uniemożliwiające wykonanie usługi [wówczas Centrum Medyczne Immuno-Lab zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania usługi].

Rozmowa telefoniczna / videokonferencja prezentuje Pacjentowi zakres usługi, stosowane u Pacjenta preparaty medyczne / suplementy / leki, czas trwania oraz zalecaną częstotliwość wlewów witaminowych.

Konsultacja z lekarzem prowadzona w trybie rozmowy telefonicznej / videokonferencji i jest równoznaczna z zapoznaniem się przez Pacjenta z ankietą kwalifikującą do usługi wlewu kroplowego / witaminowego.

3. W przypadku konsultacji poprzez videokonferencję:

– niezbędne będzie zainstalowanie odpowiednio do tego przeznaczonej aplikacji ZOOM meeting, dostępu do internetu oraz niezbędnego sprzętu niezbędnego do przeprowadzenia takiej wizyty.

– ustalenie telefoniczne terminu konsultacji.

4. Dane osobowe i informacje zebrane podczas konsultacji telefonicznej / on line służą wyłącznie do celów realizacji świadczenia medycznego. Transmisja wideo może być nagrywana w celu archiwizacji.

5. Płatność za wizytę będą Państwo uiszczać drogą przelewu lub gotówką w gabinecie [na życzenie Pacjenta].

6. W przypadku nieposiadania bankowości elektronicznej dane do przelewu zostaną przesłane SMSem lub mailem. Wówczas dzień przed wizytą należy przesłać nam potwierdzenie wykonania przelewu na maila bądź MMSem na numer 577650677 .

7. Oryginały paragonów będą do odbioru w placówce po zakończeniu obecnie panującej pandemii lub w trybie pierwszej stacjonarnej wizyty kroplówkowej.

8. Sposób realizacji konsultacji (telefonicznej, videokonferencji) oraz formy płatności proszę wskazać podczas rozmowy telefonicznej z przedstawicielem rejestracji Centrum medyczne Immuno-Lab

***Klauzula informacyjna:***

***Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych pacjentów w celach medycznych***

**CENTRUM MEDYCZNE IMMULO-LAB**  
**TOMASZ PRZYSTALSKI**  
**UL. DABROWSKIEGO 54 LOK.5**  
**42-218 CZĘSTOCHOWA**  
**NIP 5732503105**  
**REGON 243025629**

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Centrum Medyczne Immuno-Lab Tomasz Przystalski z siedzibą w Częstochowie (42-218), przy ul. Dąbrowskiego 54 lok.5

2. Cele przetwarzania oraz podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe do świadczeń zdrowotnych/realizacji usług. Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych osobowych jest Artykuł 6 oraz 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 oraz przepisy szczególne w tym ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawa z dnia 28 kwietnia 2011r. o systemie informacji w ochronie zdrowia, ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów.

3. Okres przechowywania danych osobowych

Okres przez jaki będziemy przechowywać dane (dokumentację medyczną) wynika z art. 29 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i wynosi 20 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu lat (do 22 lat w przypadku dzieci do 2 roku życia) z zastrzeżeniem przepisów szczególnych.

Odbiorcy danych

- Będziemy przekazywać Twoje dane :
- osobom upoważnionym przez Ciebie do uzyskiwania dokumentacji medycznej
- innym podmiotom udzielającym świadczeń zdrowotnych, jeżeli dane te są niezbędne do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych,
- dostawcom systemów informatycznych i usług IT,
- do Powiatowych Inspektoratów Sanitarnych oraz Wojewódzkich Stacji Sanitarno – Epidemiologicznych,
- podmiotom świadczącym usługi prawnicze,
- podmiotom świadczącym usługi archiwizacji dokumentacji medycznej,
- innym podmiotom i organom upoważnionym na mocy art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
- Twojemu pracodawcy w zakresie usług medycyny pracy
- portalem internetowym dzięki którym mogłaś/mogłeś skorzystać z naszych usług medycznych , np. Znany Lekarz <https://www.znanylekarz.pl/>

Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych i podejmowaniem zautomatyzowanych decyzji

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych (dotyczy zgody na przetwarzanie danych na podstawie zgody),
- prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych,
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
- prawo wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
- prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe. Prawo do przenoszenia danych osobowych przysługuje Ci tylko co do tych danych, które przetwarzamy na podstawie umowy z Tobą lub na podstawie Twojej zgody,

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy