

**Regulamin organizacyjny podmiotu MERIMED POLSKA LTD Sp. z .o.o.  
wykonującego działalność leczniczą**

Niniejszy regulamin został przyjęty na podstawie art. 24 w zw. z art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 ze zm.). W sprawach w nim nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz aktów wykonawczych do niej, a także ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2009, Nr 52 poz. 417 ze zm.) oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

**§1**

**Podstawy prawne funkcjonowania**

1. Regulamin został przyjęty dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą działającego pod firmą **MERIMED POLSKA LTD Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Będzinie**, ul. Sobieskiego 39, 42-500 Będzin, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000867146, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, IX Wydział Gospodarczy, REGON: 387391348, NIP: 6252475438 zwanym dalej „MERIMED POLSKA”.
2. MERIMED POLSKA jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez **Wojewodę Śląskiego pod nr Księgi 00000239410**, oznaczenie Organu W-24.
3. MERIMED POLSKA działa na podstawie obowiązujących przepisów prawnych, w tym w szczególności:
  - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do ustawy,
  - b) ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

**§2**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejszy regulamin organizacyjny, zwany dalej „Regulaminem”, określa organizację i porządek procesu udzielenia świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym jakim jest MERIMED POLSKA.
2. Regulamin określa w szczególności:
  - a) cele i zadania MERIMED POLSKA,
  - b) strukturę organizacyjną,
  - c) rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez MERIMED POLSKA,
  - d) miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - e) organizację i przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - f) sposób kierowania podmiotem leczniczym,
  - g) zasady udostępniania dokumentacji medycznej.

**§3**

**Cele i zadania**

1. Celem MERIMED POLSKA jest udzielanie kompleksowych i specjalistycznych ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny estetycznej oraz kosmetologii estetycznej, służących przywracaniu i poprawie zdrowia oraz wykonywanie innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych.
2. Do zadań MERIMED POLSKA należy w szczególności:
  - a) udzielanie indywidualnych porad i konsultacji lekarskich,

- b) wykonywanie zabiegów iniekcyjnych i laserowych,
- c) planowanie i organizowanie działalności profilaktyczno-leczniczej,
- d) zapewnienie wysokiej jakości świadczeń zdrowotnych,
- e) zapewnienie nowoczesnych i efektywnych metod leczniczych,
- f) stosowanie wysokiej jakości sprzętu medycznego, będącego pod stałym nadzorem technicznym i spełniającego wszelkie wymagane prawem normy jakości,
- g) realizowanie świadczeń zdrowotnych ze szczególnym uwzględnieniem bezpieczeństwa i indywidualnych potrzeb pacjentów.

#### **§4**

##### **Struktura Organizacyjna**

1. W ramach podmiotu leczniczego MERIMED POLSKA działa zakład leczniczy DR GABRIELA CLINIC.
2. W Zakładzie DR GABRIELA CLINIC funkcjonuje jednostka organizacyjna, w której udzielane są świadczenia medyczne:
  - a) 01 – Dr Gabriela Clinic Laseroterapia & Medycyna Estetyczna
3. W ramach jednostki organizacyjnej, w o której mowa w ust. 2 działają następujące komórki organizacyjne
  - a) udzielające świadczeń medycznych:
    - 001 - Poradnia Medycyny Estetycznej (9000)
    - 002 - Gabinet zabiegowy i laseroterapii (9450)
  - b) nieudzielające świadczeń medycznych
    - komórka administracyjno-gospodarcza.
2. Do zadań Poradni Medycyny Estetycznej należy bezpośrednio udzielanie pacjentom świadczeń zdrowotnych, obejmujących swoim zakresem diagnostykę, leczenie (w zakresie niezbędnym ze względu na stan zdrowia pacjentów) i pielęgnację.
3. Do zadań Gabinetu zabiegowego i laseroterapii należy wykonywanie zabiegów oraz procedur związanych bezpośrednio z udzielaną poradą lekarską, w szczególności takich jak iniekcje i opatrunki.
4. Do zadań komórki administracyjno-gospodarczego należy działalność pomocnicza, związana z funkcjonowaniem MERIMED POLSKA. Działem kieruje menager administracji.
5. Wszystkie jednostki i komórki organizacyjne oraz osoby w nich zatrudnione współpracują ze sobą w celu zapewnienia sprawnego i efektywnego funkcjonowania MERIMED POLSKA pod względem diagnostyczno-leczniczym oraz administracyjno-gospodarczym. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
6. Szczegółowy zakres czynności pracownika MERIMED POLSKA określa umowa o pracę oraz indywidualny zakres czynności pracownika.
7. Szczegółowy zakres czynności współpracownika MERIMED POLSKA określa umowa kontraktowa o świadczenie usług.

#### **§4a**

1. Do wspólnych zadań poszczególnych jednostek oraz komórek organizacyjnych Zakładu – dla realizacji celu, o którym mowa w § 3 – należy w szczególności:
  - a) realizacja zadań i celów Zakładu określonych w niniejszym regulaminie,
  - b) inicjowanie wszelkich działań, służących skuteczniejszej realizacji zadań Zakładu,

- c) opracowywanie wniosków do projektów planu finansowego Zakładu na dany rok oraz realizacja zadań, wynikających z tego planu,
  - d) opracowywanie sprawozdań z wykonanych zadań, zleconych przez dyrektora oraz sprawozdań i informacji wynikających z odrębnych przepisów,
  - e) realizowanie zaleceń uprawnionych podmiotów w celu usprawniania funkcjonowania poszczególnych jednostek i komórek organizacyjnych Zakładu,
  - f) opracowywanie projektów odpowiedzi na pisma właściwych organów administracji publicznej w zakresie zadań danej jednostki lub komórki organizacyjnej Zakładu,
  - g) współdziałanie z innymi komórkami organizacyjnymi Zakładu w celu realizacji zadań wymagających uzgodnień między nimi,
  - h) prowadzenie bazy danych, obejmującej sfery działalności Zakładu w zakresie działania danej komórki organizacyjnej Zakładu,
  - i) udzielanie wyjaśnień, służących badaniu przez dyrektora zasadności skarg i wniosków odnoszących się do działalności danej jednostki lub komórki organizacyjnej Zakładu,
  - j) ochrona tajemnicy służbowej,
  - k) przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych w zakresie gromadzonych informacji,
  - l) wykonywanie innych czynności każdorazowo określonych osobnym zarządzeniem lub poleceniem służbowym dyrektora.
2. Szczegółowy sposób wykonywania zadań, o których mowa w ust. 1, określa dyrektor w drodze zarządzeń i poleceń służbowych.

## **§5**

### **Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych**

1. MERIMED POLSKA prowadzi działalność leczniczą w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.
2. Zakres świadczeń udzielanych przez MERIMED POLSKA obejmuje odpłatne świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny estetycznej oraz kosmetologii estetycznej.

## **§6**

### **Miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Świadczenia zdrowotne są udzielane w następujących zakładach leczniczych i poniższych lokalizacjach:
  - a) Zakład leczniczy działający po nazwę DR GABRIELA CLINIC Rudy (47-430), Białe Dwory 23, gm. Kuźnia Raciborska
2. Pomieszczenia oraz wyposażenie MERIMED POLSKA w sprzęt medyczny odpowiadają wymaganiom sanitarnym i standardom określonym w obowiązujących przepisach.

## **§7**

### **Organizacja i przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. MERIMED udziela świadczeń zdrowotnych wyłącznie w godzinach pracy miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych, tj. w dni robocze od 9.00 do 17.00, a w pozostałe dni w godzinach uprzednio umówionych.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane są z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

3. W podmiocie świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.
4. W MERIMED POLSKA usługi są wykonywane przez aktualnie zatrudniony personel, dlatego też rejestracja wizyty lub wykupienie pakietu usług nie gwarantuje, że usługa zostanie wykonana przez określonego lekarza lub konkretną osobę spośród personelu pomocniczego MERIMED POLSKA.
5. Ze względu na rodzaj świadczonych usług MERIMED POLSKA nie gwarantuje osiągnięcia efektu, który zakłada pacjent przystępując do leczenia. Osoba udzielająca świadczenia informuje pacjenta o przewidywanym, standardowo osiąganym efekcie wykonywanego świadczenia, długotrwałości efektów leczenia, jak również o możliwości wystąpienia skutków niepożądanych. Pacjent na każdym etapie leczenia jest uprawniony do zadawania pytań i konsultowania swoich wątpliwości z personelem MERIMED POLSKA.

## **§8**

### **Odmowa wykonania świadczenia**

MERIMED POLSKA zastrzega sobie prawo do odmowy wykonania świadczenia w następujących przypadkach:

- a) gdy pacjent nie wyraził zgody na wykonanie świadczenia lub zgoda nie została udzielona w formie pisemnej;
- b) jeżeli stan pacjenta wskazuje na spożycie alkoholu, środków odurzających lub innych środków, które mogłyby w ocenie personelu MERIMED POLSKA wpłynąć na wystąpienie ewentualnych powikłań w związku z wykonywanym świadczeniem lub uniemożliwić lub utrudnić wykonanie świadczenia.
- c) jeżeli pacjent nie zastosował się do zaleceń personelu MERIMED POLSKA co do konieczności przygotowania się w określony sposób do świadczenia, w tym w szczególności wykonania niezbędnych badań;
- d) jeżeli w ocenie lekarza pacjent nie kwalifikuje się do wykonania danego świadczenia, w tym w szczególności z uwagi na przedstawione przez pacjenta wyniki badań, a także z innych względów o charakterze medycznym lub zdrowotnym;
- e) jeżeli pacjent nie wyrazi zgody na czynności, których podjęcie jest konieczne do prawidłowego wykonania świadczenia, w tym w szczególności odmówi udzielenia informacji lub nie udzieli niezbędnych informacji koniecznych do prawidłowego wykonania świadczenia, bądź nie wypełni wszystkich stosowanych i wymaganych formularzy w MERIMED POLSKA;
- f) jeżeli pacjent nie wyrazi zgody na wykonywanie dokumentacji zdjęciowej stanowiącej element dokumentacji medycznej;
- g) jeżeli pacjent nie dokona płatności za świadczenie w sposób zgodny z postanowieniami niniejszego Regulaminu.

## **§9**

### **Obowiązki pacjenta**

Do obowiązków pacjenta należy:

- a) podjęcie decyzji o poddaniu się określonym świadczeniom zdrowotnych dopiero po uzyskaniu informacji o proponowanych metodach leczenia, przewidywanych efektach i skutkach ubocznych, a także po wyjaśnieniu jego wszelkich wątpliwości w tym zakresie;

- b) udzielenie odpowiedzi na pytania dotyczące stanu swojego zdrowia, jeśli w opinii osoby udzielającej świadczenia jest to uzasadnione rodzajem leczenia, któremu ma być poddany pacjent;
- c) przestrzeganie zaleceń osoby udzielającej świadczenia zdrowotnego, stawianie się na wizyty kontrolne (o ile zostały zalecone);
- d) niezwłoczne informowanie MERIMED POLSKA o wystąpieniu po zabiegu niepokojących objawów;
- e) uiszczenie płatności za wykonane świadczenie,
- f) przestrzeganie następujących zakazów:
  - zakazu samowolnego korzystania ze sprzętów i aparatury służących do realizacji świadczeń,
  - zakazu wchodzenia do pomieszczeń, w których realizowane są świadczenia bez zgody personelu MERIMED POLSKA,
  - zakazu wnoszenia i spożywania na terenie placówki MERIMED POLSKA napojów alkoholowych, środków odurzających, palenia wyrobów tytoniowych, papierosów elektronicznych oraz innych substancji, które mogłyby zagrażać życiu lub zdrowiu pacjenta, lub też powodować lub zwiększać ryzyko powikłań zarówno podczas, jak i po zabiegu,
  - zakazu pozostawiania swoich rzeczy osobistych w miejscach do tego niewyznaczonych; przedmioty wartościowe i pieniądze pacjent zobowiązany jest przechowywać przy sobie, pod rygorem braku odpowiedzialności MERIMED POLSKA za rzeczy pozostawione bez nadzoru. Zaleca się pozostawienie wartościowych rzeczy (zegarków, biżuterii, sprzętu elektronicznego) w domu.

## §10

### Rejestracja wizyty

1. Rejestracja pacjentów odbywa się:
  - a) osobiście (bądź przez członków rodziny lub osoby trzecie),
  - b) telefoniczne,
  - c) za pośrednictwem panelu rezerwacji online, dostępnym na stronie [www.drgabrielaclinic.pl](http://www.drgabrielaclinic.pl), w zakładce „umów online”.
2. W przypadku rezerwacji wizyty, bez względu na sposób rejestracji, pacjent zobowiązany jest do dokonania w ciągu 48 godzin **opłaty rezerwacyjnej w wysokości 200 zł**. Opłata zostanie zaliczona na poczet kosztów konsultacji medycznej.
3. Opłatę rezerwacyjną należy wpłacić na rachunek bankowy MERIMED POLSKA nr: 81 1050 1243 1000 0090 3233 6928.
4. Nieuiszczenie opłaty rezerwacyjnej, o której mowa w ust. 2, uprawnia MERIMED POLSKA do anulowania wizyty.
5. W opisie przelewu należy wpisać: „opłata rezerwacyjna” oraz określić datę i godzinę planowanej wizyty.
6. W sytuacji gdy pacjent:
  - a) nie stawi się na wizytę i nie odwoła jej na co najmniej 72h przed zaplanowanym terminem, lub
  - b) nie stawi się na wizytę, której termin był już uprzednio przez pacjenta dwukrotnie zmieniony,opłata rezerwacyjna nie jest zwracana.

7. Opłata rezerwacyjna nie obowiązuje pacjentów korzystających z uprzednio wykupionych pakietów usług. W takim przypadku
  - a) nieodwołanie wizyty na co najmniej 72h przed zaplanowanym terminem lub
  - c) niestawienie się na wizytę, której termin był już uprzednio przez pacjenta dwukrotnie zmieniony,MERIMED POLSKA dokonuje bezzwrotnego pomniejszenia salda pacjenta o równowartość 20% ceny za zabieg, który miał zostać wykonany na zaplanowanej wizycie.
8. Bezpośrednio przed planowaną wizytą pacjent jest zobowiązany potwierdzić swoją tożsamość, okazując dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem w recepcji miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
9. Ze względu na sytuację epidemiologiczną wynikającą z pandemii wirusa SARS-CoV-2 MERIMED POLSKA zastrzega sobie uprawnienie do:
  - a) wyrażenia zgody na zmianę terminu wizyty bez utraty opłaty rezerwacyjnej lub pomniejszenia salda pakietu, jeśli nieobecność pacjenta spowodowana jest zachorowaniem na Covid, objęciem go obowiązkową kwarantanną lub izolacją domową; MERIMED POLSKA może zażądać od pacjenta dokumentów potwierdzających wystąpienie ww. okoliczności;
  - b) zmiany terminu wizyty, jeśli personel MERIMED POLSKA zachorował na Covid lub jest objęty obowiązkową kwarantanną lub izolacją domową.

## §11

### Koszty udzielanych świadczeń

1. Świadczenia zdrowotne w MERIMED udzielane są odpłatnie (bez możliwości refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia).
2. Ceny za udzielane świadczenia zdrowotne są określone indywidualnie, w trakcie konsultacji. Cena świadczenia ustalona w trakcie konsultacji jest ważna przez okres 30 dni. Po upływie tego terminu MERIMED POLSKA zastrzega sobie prawo zmiany oferty cenowej.
3. Wszelkie płatności realizowane są gotówką, kartą płatniczą (kredytową) lub przelewem na wskazany rachunek wraz z ustaleniem terminu płatności. Płatność przelewem uznaje się za dokonaną w dniu zaksięgowania środków na rachunku bankowym MERIMED POLSKA.
4. Wszelkie płatności winny być uregulowane przed wykonaniem usługi. Warunkiem skorzystania z usług pakietowych jest opłacenie ceny za cały pakiet, przed wykonaniem pierwszego zabiegu wchodzącego w skład pakietu.
5. Wpłata zadatku jest równoznaczna z rezerwacją wyznaczonego terminu zabiegu. Wstępna rezerwacja terminu zabiegu dokonywana podczas wizyty kwalifikacyjnej ważna jest przez okres 2 dni roboczych następujących po dniu wizyty kwalifikacyjnej. W przypadku braku wpłaty zadatku w tym okresie, termin zabiegu jest anulowany. Płatność pozostałej należności winna być dokonana **najpóźniej w dniu zabiegu, przed jego przeprowadzeniem.**
6. Zadatek przepada, gdy zabieg nie może odbyć się z przyczyn leżących po stronie pacjenta, a w szczególności w przypadku:
  - c) nieprzybycia lub nieodwołania wizyty, chyba że odwołanie wizyty przez pacjenta nastąpiło z co najmniej 7 -dniowym wyprzedzeniem;
  - d) braku dostarczenia przez pacjenta kompletu wyników zleconych badań,
  - e) nieprzestrzegania przedoperacyjnych zaleceń personelu MERIMED POLSKA
  - f) nieodstawienia wskazanych leków / nieprzyjęcia zaleconych leków,
  - g) niedokonania płatności zgodnie z postanowieniami niniejszego Regulaminu

7. Zadek nie przepada w sytuacji, gdy podczas konsultacji personel MERIMED POLSKA nie zakwalifikuje pacjenta do zabiegu lub w przypadku choroby bądź zdarzenia losowego, po przedłożeniu stosownego zaświadczenia.
8. MERIMED POLSKA zastrzega sobie prawo do egzekwowania nieuregulowanych należności poprzez listowne wezwanie do zapłaty, a w przypadku braku skuteczności tych działań - również na drodze postępowania sądowego i egzekucyjnego.
9. Z zastrzeżeniem innych postanowień niniejszego Regulaminu, warunkiem wykonania przez MERIMED POLSKA usługi jest wyrażenie przez Pacjenta pisemnej zgody na zabieg. Wyrażenie pisemnej zgody wymagane jest przed wykonaniem każdego zabiegu, również w sytuacji gdy Pacjent przechodzi terapię składającą się z serii zabiegów. **Wyrażenie zgody na zabieg jest równoznaczne z akceptacją ceny za jego wykonanie.**
10. Świadczenia zdrowotne mogą być udzielane w ramach pakietów. Ceny pakietów są określone w cenniku lub indywidualnie z pacjentem. Każdy pakiet jest ważny przez 12 miesięcy od dnia zakupu, chyba że konkretna oferta stanowi inaczej. Rezygnacja z pakietu przed upływem jego ważności nie uprawnia do zwrotu niewykorzystanej kwoty uiszczonej za jego zakup, jednakże za zgodą MERIMED POLSKA pacjent może zmienić rodzaj zabiegów w pakiecie, pod warunkiem, że w ofercie MERIMED POLSKA znajdują się inne świadczenia zgodne z planem leczenia pacjenta. Istnieje również możliwość zamiany zabiegów medycznych na zabiegi kosmetyczne lub kosmetyki marki Dr Gabriela. Usługi wykorzystane w ramach pakietu następnie zamienionego na inne usługi lub kosmetyki są rozliczane po cenach regularnych.
11. MERIMED POLSKA umożliwi **rozłożenie płatności za świadczone usługi na raty**. W takim przypadku pacjent jest zobowiązany do zawarcia z MERIMED POLSKA umowy, której wzór dostępny jest w recepcji podmiotu leczniczego.
12. MERIMED POLSKA honoruje możliwość opłaty za zabiegi w systemie ratałnym MediRaty. Szczegółowych informacji udziela personel.
13. Produkty kosmetyczne zakupione w MERIMED POLSKA nie podlegają zwrotom ani wymianom.

## **§12**

### **Sposób kierowania**

1. MERIMED POLSKA kieruje Prezes Zarządu, którzy reprezentują go na zewnątrz.
2. Do obowiązków i uprawnień osób reprezentujących MERIMED należy w szczególności:
  - a) reprezentowanie MERIMED POLSKA na zewnątrz;
  - b) prowadzenie bieżących spraw MERIMED POLSKA związanych z administrowaniem i organizacją jego pracy;
  - c) zapewnienie prawidłowego funkcjonowania MERIMED POLSKA – zgodnie z jego celem, umową spółki oraz kierunkami przyjętymi przez wspólników;
  - d) koordynowanie i nadzorowanie pracy poszczególnych komórek i pracowników w celu osiągnięcia przez MERIMED POLSKA jak najlepszej efektywności i zamierzonych wyników;
  - e) kształtowanie dobrego imienia i pozytywnego wizerunku MERIMED POLSKA wśród pracowników oraz klientów;
  - f) podejmowanie decyzji w sprawach współpracy gospodarczej z innymi podmiotami;
  - g) podejmowanie decyzji w sprawach związanych z nawiązywaniem, zmianą i rozwiązywaniem stosunku pracy;
  - h) kierowanie pracą podległego personelu;
  - i) wydawanie zarządzeń wewnętrznych regulujących bieżącą działalność MERIMED POLSKA.

## **§12a**

### **Warunki współpracy z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą**

1. W celu zapewnienia prawidłowości oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych, MERIMED POLSKA współdziała z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz tych pacjentów, a także z przedstawicielami innych zawodów medycznych.
2. Współdziałanie z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą dotyczyć może w szczególności zapewnienia prawidłowości diagnostyki i leczenia pacjentów oraz ciągłości przebiegu procesu udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. MERIMED POLSKA może udostępniać podmiotom wykonującym działalność leczniczą dokumentację medyczną pacjentów, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych.
4. Współpraca odbywa się na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz z poszanowaniem praw pacjenta.
5. MERIMED POLSKA, w miarę potrzeby, zawiera z podmiotami, o których mowa w ust. 1, umowy na wykonywanie niezbędnych świadczeń, które są niemożliwe do wykonania w MERIMED POLSKA, co dotyczy w szczególności:
  - a) przeprowadzania specjalistycznych badań pacjentów MERIMED POLSKA (w tym diagnostycznych),
  - b) zasięgania specjalistycznych konsultacji lekarskich, dotyczących stanu zdrowia pacjentów MERIMED POLSKA,
  - c) wykonywania badań laboratoryjnych na rzecz pacjentów MERIMED POLSKA
  - d) wykonywania zdjęć RTG pacjentom MERIMED POLSKA.

## **§13**

### **Udostępnienie dokumentacji medycznej**

1. MERIMED POLSKA prowadzi dokumentację medyczną osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Dokumentacja medyczna prowadzona jest w formie papierowej.
3. Dokumentacja medyczna zawiera:
  - a) oznaczenie Pacjenta, pozwalające na ustalenie jego tożsamości (imię i nazwisko; datę urodzenia; oznaczenie płci; adres miejsca zamieszkania; numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość; w przypadku, gdy Pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania),
  - b) oznaczenie komórki organizacyjnej, w której udzielono świadczeń zdrowotnych,
  - c) opis stanu zdrowia pacjenta lub udzielonych mu świadczeń zdrowotnych,
  - d) opcjonalnie - zdjęcia pacjenta przed, w trakcie i po zabiegu,
  - e) datę sporządzenia.
4. MERIMED może udostępnić dokumentację medyczną:
  - a) pacjentowi lub jego przedstawicielowi ustawowemu, bądź osobie upoważnionej przez pacjenta,



- b) innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
5. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
    - a) do wglądu,
    - b) przez sporządzenie jej wyciągu, odpisu, kopii lub wydruku,
    - c) przez wydanie oryginału za potwierdzeniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu,
    - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
    - e) na informatycznym nośniku danych.
  6. Dokumentacja medyczna udostępniania jest niezwłocznie. Ze względów organizacyjnych udostępnienie następuje w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia złożenia wniosku.
  7. Udostępnienie dokumentacji medycznej następuje nieodpłatnie.
  8. Pacjent podpisuje oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania informacji o jego stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej oraz danych umożliwiających kontakt z tą osobą, albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia. Oświadczenie powyższe pozostaje w kartotece pacjenta.
  9. Pacjent podpisuje oświadczenie o upoważnieniu osoby bliskiej do uzyskiwania dokumentacji medycznej, ze wskazaniem imienia i nazwiska osoby upoważnionej, albo oświadczenie o braku takiego upoważnienia. Oświadczenie powyższe pozostaje w kartotece pacjenta

## **§14**

### **Tryb składania skarg i wniosków**

1. Pacjent może składać skargi i wnioski dotyczące działalności MERIMED POLSKA.
2. Skargi i wnioski należy składać w formie pisemnej: za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres [info@drgabrielaclinik.pl](mailto:info@drgabrielaclinik.pl), [gabriela@drgabrielaclinik.pl](mailto:gabriela@drgabrielaclinik.pl) lub listownie na adres siedziby MERIMED POLSKA.
3. W celu rozpoznania skargi (wniosku), zgłaszana przez Pacjenta skarga (wniosek) powinna zawierać co najmniej:
  - a) dane osoby zgłaszającej skargę (wniosek): imię i nazwisko, adres korespondencyjny, adres poczty elektronicznej lub numer telefonu;
  - b) informację o świadczeniu, którego dotyczy skarga (wniosek): rodzaj świadczenia, termin wykonania;
  - c) przedmiot skargi (wniosku) wraz z dowodami potwierdzającymi okoliczności podniesione w skardze (wniosku), w tym zdjęcia obrazujące stan pacjenta po wykonanym zabiegu (jedno zdjęcie wykonane przodem jedno zdjęcie prawego i jedno lewego profilu, wszystkie wykonane w dobrym świetle).
  - d) zdjęcie pacjenta zrobione z przodu i 2 profili w dobrym świetle;
  - e) skargi (wnioski) będą rozpatrywane w terminie do 30 dni roboczych od dnia ich wpływu.
  - f) niezależnie od powyższego, pacjent zobowiązany jest stawić się w placówce MERIMED POLSKA osobiście w terminie wskazanym przez MERIMED POLSKA w celu umożliwienia personelowi weryfikacji zgłaszanych przez pacjenta zastrzeżeń.
4. Czas rozpatrzenia skargi przez MERIMED POLSKA wynosi do 30 dni.
5. MERIMED POLSKA zastrzega sobie prawo do odmowy uznania skargi (wniosku), w przypadku gdy pacjent:

- a) nie przedstawił dowodów świadczących o nienależyтым wykonaniu świadczenia, wykonanych (utrwalonych) w czasie umożliwiającym stwierdzenie związku pomiędzy wykonanym świadczeniem a zgłaszanymi przez pacjenta zastrzeżeniami,
- b) nie poddał się konsultacjom, o których mowa w ust. 3 lit. e) powyżej,
- c) przerwał zaplanowane leczenie bez podania przyczyny,
- d) nie zastosował się do zaleceń personelu MERIMED POLSKA,
- e) dokonał korekt udzielonych świadczeń bez porozumienia z MERIMED POLSKA,
- f) zataił informacje mające wpływ na przebieg i efekt świadczenia,
- g) uległ wypadkowi, w wyniku którego doszło do uszkodzenia obszarów poddanych zabiegom.

## **§15**

### **Przepisy końcowe**

1. Każdy pacjent korzystający z usług MERIMED POLSKA zobowiązany jest do zapoznania się z Regulaminem i przestrzegania zapisów z niego wynikających.
2. Każdorazowo aktualny i ujednolicony tekst Regulaminu dostępny jest na stronie internetowej [www.drgabrielaclinik.pl](http://www.drgabrielaclinik.pl) oraz w Recepcji.