

**REGULAMIN ORGANIZACYJNY  
PODMIOTU LECZNICZEGO „CENTRUM ZDROWIA KOBIETY FIZJOMED  
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ”**

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 firmą: „CENTRUM ZDROWIA KOBIETY FIZJOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ”
2. Ilekroć w niniejszym regulaminie jest mowa o:
  - 1) „**Kierowniku**” – rozumie się przez to kierownika podmiotu leczniczego, o którym mowa w § 9 Regulaminu;
  - 2) „**Monitoring**” – rozumie się przez to monitoring wizyjny prowadzony w Zakładzie Leczniczym, o którym mowa w §13 Regulaminu;
  - 3) „**Podmiocie Leczniczym**” – należy przez to rozumieć podmiot leczniczy działający pod firmą: „CENTRUM ZDROWIA KOBIETY FIZJOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ”, o którym mowa w §2 Regulaminu;
  - 4) „**Regulaminie**” – należy przez to rozumieć niniejszy regulamin Podmiotu Leczniczego;
  - 5) „**Zakładzie Leczniczym**”: – należy przez to rozumieć zakład leczniczy o nazwie: „Centrum Fizjoterapii dla Kobiet”, 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) – 3) powyżej.

**§2.**

**SZCZEGÓŁOWE OZNACZENIE PODMIOTU LECZNICZEGO**

1. Podmiot leczniczy działa pod nazwą: „CENTRUM ZDROWIA KOBIETY FIZJOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ” z siedzibą pod adresem: ul. Naftowa 2b, Zielona Góra 65-705, numer NIP: 9292067428 oraz REGON: 38973569700000 i został wpisany do rejestru przedsiębiorców KRS pod numerem KRS: 0000917769, dla którego akta rejestrowe przechowuje Sąd Rejonowy w Zielonej Górze.
2. Dane adresowe i korespondencyjne Podmiotu Leczniczego:

Adres korespondencyjny podmiotu leczniczego:	ul. Naftowa 2b Zielona Góra 65-705
--	---------------------------------------

Numer telefonu podmiotu leczniczego:	720 881 600
Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego:	biuro@centrumkobiety.pl
Adres strony internetowej podmiotu leczniczego:	www.centrumkobiety.pl

3. Podmiot Leczniczy jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą numer księgi rejestrowej 000000247105 organ rejestrowy: Województwo Lubuskie

### §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 w zakresie fizjoterapii, także w miejscu wezwania;
  - 2) działania edukacyjne na rzecz pacjentów, promocja zdrowia i działania mające na celu fizjoprofilaktykę 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: „Centrum Fizjoterapii dla Kobiet”

2. Dane adresowe Zakładu Leczniczego:

Adres zakładu leczniczego:	ul. Naftowa 2b Zielona Góra 65-705
Numer telefonu podmiotu leczniczego:	720 881 600
Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego:	biuro@centrumkobiety.pl
Adres strony internetowej podmiotu leczniczego:	www.centrumkobiety.pl

3. W ramach Zakładu Leczniczego wyodrębnia się jednostkę organizacyjną: „Centrum Fizjoterapii dla Kobiet” znajdująca się w Zielonej Górze pod adresem: ul. Naftowa 2b (kod pocztowy: 65-705).
4. W ramach jednostki organizacyjnej „Centrum Fizjoterapii dla Kobiet” wyróżnia się następujące komórki organizacyjne:
  - 1) 001 Pracownia fizjoterapii;
  - 2) 002 Pracownia masażu leczniczego;
  - 3) 003 Pracownia fizykoterapii.

5. Prawidłowe funkcjonalnie Podmiotu Leczniczego służące obsłudze Zakładu Leczniczego, jednostek organizacyjnych i komórek organizacyjnych zapewnia recepcja.

#### §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 i planowaniu fizykoterapii;
  - 3) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
  - 4) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
  - 5) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych;
  - 6) nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
  - 7) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
  - 8) wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
  - 9) nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

#### §6.

### MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Zakład Leczniczy, znajdujący się w Zielonej Górze pod adresem: ul. Naftowa 2b (kod pocztowy: 65-705) 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 06:00 do 22:00, w soboty w godzinach: od 08:00 do 20:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy). W uzasadnionych przypadkach istnieje możliwość udzielenia świadczeń zdrowotnych w innych dniach i godzinach, po ustaleniu terminu z fizjoterapeutą udzielającym świadczenia zdrowotnego, pod warunkiem uzyskania zgody Kierownika.
3. Świadczenia zdrowotne są udzielane pacjentom po uprzedniej rejestracji, w terminie ustalonym z pacjentem.
4. Rejestracja pacjentów odbywa się:
  - 1) bezpośrednio w recepcji w Zakładzie Leczniczym;
  - 2) telefonicznie.

5. Pacjenci mogą rejestrować się osobiście albo za pośrednictwem przedstawiciela ustawowego lub faktycznego.
6. Płatność za udzielane świadczenia zdrowotne ma miejsce przed udzieleniem świadczenia. Dostępne formy płatności to: gotówka, karta płatnicza, karta podarunkowa, przelew .
7. Przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego pacjent lub jego przedstawiciel ustawowy bądź faktyczny zobowiązany jest:
  - 1) okazać dokument tożsamości pacjenta oraz podać dane pacjenta niezbędne do prawidłowego uzupełnienia dokumentacji medycznej (a w szczególności: imię i nazwisko, numer PESEL i adres zamieszkania);
  - 2) udzielić wszelkich wymaganych prawem zgód;
  - 3) zaakceptować postanowienia regulaminów oraz klauzuli przetwarzania danych osobowych;
  - 4) udzielić wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego udzielenia świadczenia zdrowotnego;
  - 5) okazać posiadaną dokumentację medyczną oraz wyniki badań;
  - 6) dokonać płatności za udzielenie świadczenia zdrowotnego.
8. 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.
9. W związku z zapłatą za udzielone świadczenia zdrowotne Podmiot Leczniczy wystawia paragon fiskalny lub fakturę, zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie.

#### §8.

### 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 podpisania wymaganych prawem zgód na udzielenie świadczeń zdrowotnych bądź akceptacji regulaminów.
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) obowiązane są do przestrzegania postanowień Regulaminu.

#### §9.

#### SPOSÓB KIEROWANIA ZAKŁADEM LECZNICZYM

1. Podmiotem Leczniczym kieruje Kierownik.
2. Kierownikiem Podmiotu Leczniczego jest zarząd spółki "CENTRUM ZDROWIA KOBIECY FIZJOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ" w skład którego wchodzi Hubert Marciniak oraz Tomasz Marciniak.
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.

#### §10.

#### ORGANIZACJA I ZADANIA JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH ORAZ WARUNKI ICH WSPÓŁDZIAŁANIA

1. W jednostkach organizacyjnych Zakładu Leczniczego pracują fizjoterapeuci podlegający bezpośrednio Kierownikowi.
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, przygotowaniem i wydawaniem faktur, rejestracją pacjentów oraz planowaniem terminów wizyt pacjentów, udzieleniem informacji pacjentom zajmuje się Kierownik lub wyznaczona przez niego osoba.

#### §11.

#### 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.

## §12.

### 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.**

## §13.

### MONITORING

1. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników Podmiotu Leczniczego, (w tym osób współpracujących z Podmiotem Leczniczym na podstawie umów cywilnoprawnych), w Zakładzie Leczniczym prowadzony jest całodobowo monitoring pomieszczeń ogólnodostępnych, który obejmuje swoim zakresem obszar recepcji.
2. Monitoring, o którym mowa w ust. 1 powyżej, jest prowadzony za pomocą urządzeń rejestrujących obraz (monitoring wizyjny). W ramach Monitoringu nie jest rejestrowany dźwięk.
3. Dane osobowe uzyskane w trakcie Monitoringu są przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników i współpracowników Podmiotu Leczniczego.
4. Nagrania uzyskane w trakcie prowadzenia Monitoringu są przechowywane przez okres nie dłuższy, niż 3 miesiące. Po upływie tego okresu, uzyskane w wyniku Monitoringu nagrania obrazu zawierające dane osobowe podlegają zniszczeniu, o ile przepisy odrębne nie stanowią inaczej.
5. Nagrania utrwalone w trakcie prowadzenia Monitoringu mogą zostać udostępnione podmiotom trzecim wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
6. O prowadzeniu Monitoringu Kierownik informuje pacjentów i pracowników oraz współpracowników Podmiotu Leczniczego, w sposób zgodny z przepisami powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności poprzez zapoznanie z odpowiednią klauzulą obowiązku informacyjnego.

## §14.



## 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, 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 18 października 2021 r.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
*Hubert Maciejewski*  
(podpis Kierownika)

Załącznik nr 1 do REGULAMINU ORGANIZACYJNEGO

**CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
 udzielane przez „CENTRUM ZDROWIA KOBIETY FIZJOMED SPÓŁKA Z  
 OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ”

Rodzaj zabiegu	Czas trwania zabiegu	Cena zabiegu brutto
Konsultacja wstępna	20 min	0
Wizyta fizjoterapeutyczna	50 min	150
Kinezyterapia - ćwiczenia	30 min	50
Elektroterapia	20 min	12
Laseroterapia	10 min	12
Ultradźwięki	10 min	12
Super Indukcyjna Stymulacja	1 zabieg	100
Kinesiologia Taping	10-20 min	50
Masaż częściowy	30 min	70
Masaż całkowity	55 min	130
Masaż relaksacyjny	55 min	100
Masaż limfatyczny	20-40 min	60-80 zł





WOJEWODA LUBUSKI

Gorzów Wielkopolski, dnia 10 grudnia 2021

## ZAŚWIADCZENIE

o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Nr Z-247105-20211210

Na podstawie art. 104 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) zaświadcza się, że w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000247105 dokonano następującego wpisu:

1. Firma lub imię i nazwisko podmiotu wykonującego działalność leczniczą: CENTRUM ZDROWIA KOBIETY FIZJOMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
2. Oznaczenie rodzaju praktyki zawodowej - w przypadku praktyki zawodowej: brak wpisu
3. Księga rejestrowa jest dostępna pod adresem:  
<https://rpwdl.csioz.gov.pl/rpm/druk/wyswietlKsiegaServlet?numerKsiega=000000247105&institutionId=73>
4. Data wystawienia zaświadczenia: 2021-12-10 13:53:15

Zaświadczenie jest wystawiane w postaci elektronicznej i generowane z systemu teleinformatycznego. Nie wymaga podpisu ani pieczęci