

-----Podmiot leczniczy (zwany dalej: „**Podmiotem Leczniczym**”) działa pod firmą: „INSTYTUT RUCHU - ALEKSANDRA OLBRYŚ” z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy: 01-466) pod adresem: ul. Bolkowska 2C/ H1, posiadający numer NIP: 7622005057 oraz REGON: 380145853, wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej.

1. Dane korespondencyjne Podmiotu Leczniczego:

|                                                   |                                         |
|---------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Adres korespondencyjny podmiotu leczniczego:      | ul. Bolkowska 2C/ H1<br>01-466 Warszawa |
| Numer telefonu podmiotu leczniczego:              | 799040595                               |
| Adres poczty elektronicznej podmiotu leczniczego: | kontakt@instytutruchu.pl                |
| Adres strony internetowej podmiotu leczniczego:   | www.instytutruchu.pl                    |

2. Podmiot Leczniczy jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **numer księgi rejestrowej:** 000000265188, organ rejestrowy: Wojewoda Mazowiecki.

3. Podmiot Leczniczy prowadzi działalność leczniczą rodzaju **ambulatoryjne świadczenia zdrowotne**.

4. Podmiot Leczniczy udziela ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych z **zakresu fizjoterapii**, polegających w szczególności na:

- 1) diagnostyce funkcjonalnej pacjenta;
- 2) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu fizykoterapii;
- 3) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu kinezyterapii;
- 4) kwalifikowaniu, planowaniu i prowadzeniu masażu;
- 5) zlecaniu wyrobów medycznych, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych;
- 7) dobieraniu do potrzeb pacjenta wyrobów medycznych;
- 8) nauczaniu pacjentów posługiwania się wyrobami medycznymi;
- 9) prowadzeniu działalności fizjoprofilaktycznej, polegającej na popularyzowaniu zachowań prozdrowotnych oraz kształtowaniu i podtrzymywaniu sprawności i wydolności osób w różnym wieku w celu zapobiegania niepełnosprawności;
- 10) wydawaniu opinii i orzeczeń odnośnie do stanu funkcjonalnego osób poddawanych fizjoterapii oraz przebiegu procesu fizjoterapii;
- 11) nauczaniu pacjentów mechanizmów kompensacyjnych i adaptacji do zmienionego potencjału funkcji ciała i aktywności.

5. Świadczenia **zdrowotne udzielane są wyłącznie odpłatnie**. Wysokość opłat za udzielone świadczenia zdrowotne określa ustalony przez Kierownika cennik.

6. Godzina wizyty podana przy rejestracji jest godziną rozpoczęcia udzielania świadczenia zdrowotnego. **Pacjent zobowiązany jest do stawienia się w Zakładzie Leczniczym na 10 minut przed pierwszą umówioną godziną wizyty.**

7. W przypadku spóźnienia się pacjenta na wizytę ulega ona odpowiedniemu skróceniu.

8. **Pacjent może odwołać lub przełożyć wizytę na 24 godziny przed umówioną godziną wizyty. W przypadku odwołania wizyty po tym terminie, Podmiot Leczniczy jest uprawniony do dochodzenia od pacjenta odszkodowania w wysokości równowartości wizyty odwołanej po terminie w przeciwnym razie pacjent traci możliwość zapisu na kolejne wizyty. Każdy przypadek będzie rozpatrywany indywidualnie.**

9. 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.

10. W celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników Podmiotu Leczniczego, (w tym osób współpracujących z Podmiotem Leczniczym), **w Zakładzie Leczniczym prowadzony jest całodobowo monitoring pomieszczeń ogólnodostępnych, który obejmuje swoim zakresem obszar holi.**

11. Monitoring jest prowadzony za pomocą urządzeń rejestrujących obraz (monitoring wizyjny). W ramach Monitoringu nie jest rejestrowany dźwięk.

12. Dane osobowe uzyskane w trakcie Monitoringu są przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów oraz pracowników i współpracowników Podmiotu Leczniczej

13. Nagrania uzyskanie 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.

14. Nagrania utrwalone w trakcie prowadzenia Monitoringu mogą zostać udostępnione podmiotom trzecim wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

**CENNIK OPŁAT ZA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
udzielane przez „INSTYTUT RUCHU - ALEKSANDRA OLBRYŚ”

|     | ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE                              | CENA BRUTTO |
|-----|----------------------------------------------------|-------------|
|     | <b>MASAŻE</b>                                      |             |
| 1.  | Masaż klasyczny/sportowy – częściowy (30 minut)    | 120 zł      |
| 2.  | Masaż klasyczny/sportowy – całościowy (60 minut)   | 240 zł      |
| 3.  | Drenaż limfatyczny – 30 minut                      | 120zł       |
| 4.  | Drenaż limfatyczny - 60 minut                      | 220zł       |
|     | <b>FIZJOTERAPIA INDYWIDUALNA</b>                   |             |
| 5.  | Fizjoterapia indywidualna 60 minut                 | 240 zł      |
| 6.  | Fizjoterapia indywidualna 30 minut                 | 120 zł      |
| 7.  | Fizjoterapia indywidualna stomatologiczna-60 minut | 240 zł      |
| 8.  | Fizjoterapia uroinekologiczna 45 minut             | 220zł       |
|     | <b>FIZJOTERAPIA DZIECIĘCA (0-18)</b>               |             |
| 9.  | Fizjoterapia niemowląt/dzieci 45 minut             | 220zł       |
| 10. | Fizjoterapia niemowląt/dzieci 30 minut             | 180zł       |
|     | <b>POZOSTAŁE</b>                                   |             |
| 11. | Terapia indywidualna wady postawy                  | 240zł       |
| 12. | Terapia indywidualna osteopatia                    | 260 zł      |
| 13. | Terapia blizny – 60 minut                          | 260 zł      |
| 14. | Trening medyczny w parze                           | 280 zł      |
| 15. | Kinezyterapia- trening medyczny/terapeutyczny      | 240zł       |
| 16. | Trening medyczny kobiet w ciąży 45minut            | 220zł       |
| 17. | Kinesiotaping                                      | 60 zł       |
| 18. | Integracja Strukturalna – 60 minut                 | 260 zł      |
| 19. | Elektrostymulacja                                  | 60zł        |
| 20. | Wizyta poza grafikiem 50- 60 minut                 | 300 zł      |

**CENNIK OPŁAT ZA DOKUMENTACJĘ MEDYCZNĄ**  
udostępnianą przez „INSTYTUT RUCHU - ALEKSANDRA OLBRYŚ”

| SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA                                        | OPŁATA ZA UDOSTĘPNIENIE |
|-------------------------------------------------------------|-------------------------|
| KOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ                                | 0,36 zł za stronę       |
| WYDRUK DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ                               | 0,36 zł za stronę       |
| ODPIS DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ                                | 10,33 zł za stronę      |
| WYCIĄG DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ                               | 10,33 zł za stronę      |
| NA INFORMATYCZNYM NOŚNIKU DANYCH<br>( PŁYTA CD LUB LUB DVD) | 2,06 zł                 |
| PIERWSZE UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI                         | bezpłatnie              |