

REGULAMIN ŚWIADCZENIA USŁUG PSYCHOLOGICZNYCH W GABINECIE RÓWNOWAGA MYŚLI – CENTRUM ZDROWIA PSYCHICZNEGO

§ 1. Postanowienia ogólne

1. Niniejszy regulamin (zwany dalej „Regulaminem”) określa zasady i warunki świadczenia usług psychologicznych, w tym konsultacji i psychoterapii, przez osoby przyjmujące w gabinecie, zwane dalej „Specjalistami”, w gabinecie prowadzonym przez: Gabinet psychologiczny Adrian Miniszewski, ul. Wici 40/38 91-157 Łódź, 9472018259, zlokalizowanym pod adresem ul. Wiktorska 55/4, 02-587 Warszawa oraz w formie online.
2. Użyte w Regulaminie określenia oznaczają:
 - **Gabinet** – miejsce świadczenia usług psychologicznych.
 - **Specjalista** – psycholog / psychoterapeuta, wykonujący czynności w zakresie świadczeń zdrowotnych.
 - **Pacjent/Klient** – osoba fizyczna korzystająca z usług psychologicznych świadczonych przez Specjalistę. W przypadku osoby niepełnoletniej, Pacjentem/Klientem jest również jej opiekun prawny, który wyraża zgodę na świadczenie usług.
 - **Regulamin** – niniejszy regulamin.
 - **Usługa** – konsultacja psychologiczna, sesja psychoterapeutyczna, opinia psychologiczna lub inna forma pomocy psychologicznej oferowana przez Gabinet.
 - **Sesja** – pojedyncze spotkanie Pacjenta/Klienta ze Specjalistą w ramach świadczonej Usługi.
3. Regulamin stanowi integralną część umowy o świadczenie usług psychologicznych, zawieranej ustnie lub w sposób dorozumiany poprzez umówienie się na wizytę. Każdy Pacjent/Klient przed rozpoczęciem korzystania z usług jest zobowiązany zapoznać się z treścią Regulaminu.
4. Umówienie wizyty jest równoznaczne z akceptacją postanowień niniejszego Regulaminu.

§ 2. Zakres świadczonych usług

1. Gabinet oferuje następujące formy pomocy psychologicznej:
 - Konsultacje psychologiczne.
 - Psychoterapia indywidualna osób dorosłych i młodzieży.

- Psychoterapię uzależnień
 - Doradztwo zawodowe.
2. Specjalista świadczy usługi zgodnie z aktualną wiedzą psychologiczną oraz zasadami etyki zawodowej.

§ 3. Zasady organizacyjne świadczenia usług

1. Rejestracja na wizytę odbywa się telefonicznie pod nr. 507-465-303 lub poprzez system rezerwacji online dostępny na stronie internetowej Gabinetu.
2. Usługi świadczone są w dniach i godzinach uprzednio uzgodnionych z Pacjentem/Klientem.
3. Standardowa sesja psychoterapii indywidualnej trwa **50 minut**.
4. Spóźnienie się Pacjenta/Klienta na umówioną sesję nie powoduje jej przedłużenia i skutkuje skróceniem czasu jej trwania, przy zachowaniu pełnej odpłatności.
5. W przypadku spóźnienia Specjalisty, sesja zostaje przedłużona o czas spóźnienia bez dodatkowej opłaty.

§ 4. Prawa i obowiązki Pacjenta/Klienta

1. Prawa Pacjenta/Klienta:

- Prawo do poszanowania godności, intymności i autonomii.
- Prawo do uzyskania rzetelnej informacji na temat procesu terapeutycznego, stosowanych metod i kwalifikacji Specjalisty.
- Prawo do pełnej poufności i dyskrecji (zgodnie z § 6 Regulaminu).
- Prawo do rezygnacji z usług w dowolnym momencie procesu, przy czym zaleca się odbycie sesji zamykającej proces terapeutyczny.

2. Obowiązki Pacjenta/Klienta:

- Aktywna współpraca ze Specjalistą w procesie terapeutycznym.
- Przestrzeganie ustalonych terminów i zasad organizacyjnych.
- Terminowe uiszczanie opłat za odbyte sesje.
- Bezwzględny zakaz przychodzenia na sesje pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków psychoaktywnych. W przypadku naruszenia tego zakazu, Specjalista ma prawo odmówić przeprowadzenia sesji, a Pacjent/Klient jest zobowiązany do uiszczenia pełnej opłaty.

§ 5. Tajemnica zawodowa i poufność

1. Specjalistę obowiązuje tajemnica zawodowa. Wszystkie informacje uzyskane od Pacjenta/Klienta w trakcie sesji, a także sam fakt korzystania z usług, są objęte ścisłą tajemnicą.
2. Zasada poufności jest podstawą zaufania i warunkiem skuteczności terapii.
3. Zwolnienie z tajemnicy zawodowej może nastąpić wyłącznie w sytuacjach określonych przez prawo, tj.:
 - Gdy istnieje poważne i bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia Pacjenta/Klienta lub innych osób.
 - Gdy obowiązek ujawnienia informacji wynika z przepisów odrębnych ustaw (np. na mocy postanowienia sądu).
 - Gdy Pacjent/Klient wyrazi na to świadomą, pisemną zgodę.
4. Informacje dotyczące Pacjenta/Klienta poddawane superwizji są przedstawiane w sposób zanonimizowany, uniemożliwiający identyfikację konkretnej osoby.

§ 6. Odpłatność za usługi

1. Usługi świadczone przez Gabinet są pełnopłatne. Wysokość opłat za poszczególne usługi określa cennik dostępny na stronie internetowej Gabinetu.
2. Płatność za sesje stacjonarne oraz online dokonywana jest w ramach rodzajów płatności oferowanych przez Gabinet.

§ 7. Odwoływanie i zmiana terminu wizyt

1. Pacjent/Klient zobowiązany jest do poinformowania o konieczności odwołania lub zmiany terminu umówionej sesji **nie później niż 24 godziny** przed jej planowanym rozpoczęciem.
2. Odwołanie wizyty musi nastąpić drogą telefoniczną (SMS lub rozmowa).
3. W przypadku odwołania sesji w terminie krótszym niż 24 godziny przed wizytą lub w przypadku niepojawienia się na umówionej sesji, Pacjent/Klient jest zobowiązany do poniesienia **100% kosztu** tej sesji. Opłata ta wynika z faktu rezerwacji czasu i zasobów Specjalisty.
4. W przypadku odwołania sesji przez Specjalistę, proponuje on Pacjentowi/Klientowi najbliższy możliwy, dogodny termin spotkania.

§ 8. Sytuacje Kryzysowe

1. Gabinet psychologiczny nie jest placówką interwencji kryzysowej i nie świadczy pomocy w stanach nagłego zagrożenia życia lub zdrowia.
2. W przypadku wystąpienia nagłego kryzysu psychicznego, myśli samobójczych lub bezpośredniego zagrożenia życia, Pacjent/Klient zobowiązany jest niezwłocznie skontaktować się z:

- **Telefonem alarmowym 112**, lub
- Najbliższym szpitalem z oddziałem psychiatrycznym lub izbą przyjęć.

§ 10. Postanowienia końcowe

1. Regulamin wchodzi w życie z dniem jego publikacji.
2. Gabinet zastrzega sobie prawo do wprowadzania zmian w Regulaminie.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Aktualna treść Regulaminu jest dostępna na stronie internetowej Gabinetu oraz do wglądu w jego siedzibie.