

## REGULAMIN ORGANIZACYJNY FUNDACJI DZIECIOM „ZDAŻYC Z POMOCĄ”

### I. DEFINICJE

#### § 1.

1. Niniejszy Regulamin określa sposób i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych Beneficjentom przez Fundację.
2. W niniejszym Regulaminie wyrażenie:
  - a) **Regulamin** – oznacza niniejszy regulamin, który jest regulaminem w rozumieniu art. 384 Kodeksu Cywilnego oraz art. 8 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną, określa prawa i obowiązki Stron i został uchwalony przez Kierownika na podstawie art. 23 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w zakresie określonym art. 24 w/w ustawy;
  - b) **Fundacja** – oznacza **Fundację Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” z siedzibą w Warszawie** przy ul. Łomiańskiej 5, wpisaną przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000037904, NIP: 118-14-28-385, REGON: 014902795, która jest podmiotem leczniczym w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt. 5) *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*, numer księgi rejestrowej: 000000178504;
  - c) **Ośrodek** – oznacza **jednostkę zakładu leczniczego podmiotu leczniczego prowadzoną przez Fundację**; Fundacja prowadzi następujące Ośrodki:
    - **Ośrodek Rehabilitacji AMICUS** znajdujący się w Warszawie (01-627) przy ul. Słowackiego 12, tel.: (+48) 22 100 13 09, (+48) 606 200 631; e-mail: [kontakt@osrodekamicus.pl](mailto:kontakt@osrodekamicus.pl), [www.osrodekamicus.pl](http://www.osrodekamicus.pl), bądź
    - **Ośrodek Rehabilitacji BIOMICUS** znajdujący się w Warszawie (00-837) przy ul. Pańskiej 96 lok. 201, tel.: (+48) 22 100 62 73, (+48) 881 934 284; e-mail: [kontakt@osrodekbionicus.pl](mailto:kontakt@osrodekbionicus.pl), [www.osrodekbionicus.pl](http://www.osrodekbionicus.pl), bądź
    - **Ośrodek Rehabilitacji CEMICUS** znajdujący się w Warszawie (00-131) przy ul. Grzybowskiej 4 lok. 9A, tel.: (+48) 22 100 13 28, (+48) 881 931 049; e-mail: [kontakt@osrodekceamicus.pl](mailto:kontakt@osrodekceamicus.pl), [www.osrodekceamicus.pl](http://www.osrodekceamicus.pl), łącznie zwane „Ośrodkami”;
  - d) **Kierownik** – oznacza Zarząd Fundacji;
  - e) **Koordynator ds. zapisów** – oznacza pracownika Fundacji odpowiedzialnego za sprawy związane z płatnościami za Usługi oraz za sprawy związane z zapisami na Terapie: tel.: (+48) 600 338 677; (+48) 22 100 13 08; e-mail: [zapisy@dzieciom.pl](mailto:zapisy@dzieciom.pl);
  - f) **Recepcja Ośrodka** – oznacza wyodrębnioną w danym Ośrodku powierzchnię, administrowaną przez wyznaczonego do tego pracownika Fundacji, odpowiedzialnego za planowanie harmonogramu pracy Ośrodka;
  - g) **Beneficjent** – oznacza osobę fizyczną, która korzysta lub zamierza skorzystać z Usług świadczonych przez Fundację; w przypadku nie posiadania przez tę osobę pełnej zdolności do czynności prawnych, dokonanie czynności prawnej wymaga działania w jej imieniu Opiekuna bądź zgody Opiekuna;
  - h) **Podopieczny** – oznacza Beneficjenta, który osobiście podpisał, bądź którego Opiekun podpisał stosowne Porozumienie z Fundacją dotyczące prowadzenia przez Fundację subkonta na rzecz Podopiecznego;
  - i) **Opiekun** – oznacza osobę fizyczną będącą rodzicem Beneficjenta, któremu przysługuje pełna władza rodzicielska nad Beneficjentem, albo prawnym opiekunem Beneficjenta, a także osoba posiadająca pisemne upoważnienie rodziców lub prawnego opiekuna Beneficjenta do sprawowania osobistej pieczy nad Beneficjentem podczas Terapii;
  - j) **Terapeuta** – oznacza osobę fizyczną posiadającą wymagane odrębnymi przepisami kwalifikacje zawodowe, uprawnioną do prowadzenia danej Terapii, w tym m.in. fizjoterapeutę, logopedę, psychologa itd.;
  - k) **Turnus rehabilitacyjny** – cykliczne zajęcia rehabilitacyjne prowadzone w Ośrodkach, trwające dwa kolejne tygodnie, odbywające się w dni robocze – od poniedziałku do piątku z wyjątkiem świąt;
  - l) **Zajęcia ambulatoryjne** – oznaczają prowadzone w Ośrodkach:
    - **Konsultacje terapeutyczne** – jednorazowe wstępne spotkanie prowadzone z Terapeutą, mające na celu ustalenie rodzaju Terapii odpowiedniej dla danego Beneficjenta;
    - **Pojedyncze terapie** – jednorazowe (indywidualne lub grupowe) Terapie dostosowane do potrzeb danego Beneficjenta;

- **Pakiety terapeutyczne** – cykl 8, 12, bądź 16 indywidualnych Terapii dostosowanych do potrzeb danego Beneficjenta;
  - **Terapie grupowe** – cykliczne grupowe Terapie; trwające przez określony czas i w określonych godzinach ustalonych uprzednio przez Opiekuna z Recepcją danego Ośrodka, odbywające się w dni robocze – od poniedziałku do piątku z wyjątkiem świąt;
  - m) **Usługi Telemedyczne** – oznaczają ambulatoryjne świadczenia zdrowotne wykonywane przez Fundację na rzecz Beneficjentów na odległość, bez bezpośredniego badania przedmiotowego, przy pomocy przekazu, który jest w całości nadawany, odbierany lub transmitowany za pomocą systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (odpowiednio w formie e-maila, konsultacji telefonicznej lub wideokonsultacji) i obejmuje:
    - **E-konsultacje** – jednorazowe wstępne Spotkanie prowadzone z Terapeutą, mające na celu zebranie wywiadu oraz ustalenie rodzaju Terapii odpowiedniej dla danego Beneficjenta;
    - **E-terapie** – jednorazowe indywidualne Terapie dostosowane do potrzeb danego Beneficjenta;
    - **E-pakiety** – cykl 8, 12, bądź 16 indywidualnych Terapii dostosowanych do potrzeb danego Beneficjenta;
  - n) **Terapia** – oznacza wszelkie formy pracy terapeutycznej i rehabilitacji oferowanej przez Fundację w ramach Turnusów rehabilitacyjnych, Zajęć ambulatoryjnych lub Usług Telemedycznych, które odbywają się w formie Spotkań;
  - o) **Spotkanie** – oznacza jedną jednostkę Terapii; wszystkie spotkania odbywają się w dwóch systemach czasowych: spotkanie półgodzinne (25 min) lub spotkanie godzinne (50 min);
  - p) **Usługa** – oznacza usługi w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych świadczone przez Fundację na rzecz Beneficjentów.
3. **Kontakt z Fundacją** w sprawach dotyczących świadczonych Usług można uzyskać:
- pod adresem: ul. Pańska 98 lok. 201, 00-837 Warszawa;
  - pod numerem telefonu: (+48) 600 338 677 lub (+48) 22 100 13 08 w godz.: 8:00-16:00 w dni: od poniedziałku do piątku (opłata dla konsumenta za połączenie z tym numerem nie może być wyższa niż opłata za zwykłe połączenie telefoniczne, zgodnie z pakietem taryfowym dostawcy usług, z którego korzysta konsument);
  - korzystając z adresu poczty elektronicznej: [zapisy@dzieciom.pl](mailto:zapisy@dzieciom.pl).

## II. ZASADY KORZYSTANIA Z USŁUG

### A. Informacje ogólne

#### § 2.

1. Głównym celem i zadaniem Fundacji jest organizowanie i niesienie pomocy dzieciom i ich rodzinom w ramach działalności pożytku publicznego, w tym ochrona zdrowia, poprzez prowadzenie działalności leczniczej. **Fundacja prowadzi działalność leczniczą w formie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.**
2. **Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Fundację obejmuje ambulatoryjne świadczenia zdrowotne dla dzieci i dorosłych (tj. Usługi) w zakresie: fizjoterapii, logopedii oraz psychologii**, które świadczone są w następujących formach:
  - w formie Turnusów rehabilitacyjnych prowadzonych w Ośrodkach;
  - w formie Zajęć ambulatoryjnych prowadzonych w Ośrodkach;
  - w formie Usług Telemedycznych.
3. **Miejscem prowadzenia działalności leczniczej przez Fundację w zakresie Turnusów rehabilitacyjnych i Zajęć ambulatoryjnych są Ośrodki AMICUS, BIOMICUS, CEMICUS.** Usługi te świadczone są w godzinach pracy Ośrodków. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych w formie Usług Telemedycznych, miejscem udzielania świadczeń jest miejsce przebywania osób wykonujących zawód medyczny udzielających tych świadczeń.
4. Usługi świadczone są przez Terapeutów z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
5. Pomieszczenia oraz wyposażenie Ośrodków w sprzęt medyczny odpowiadają wymaganiom fachowym, sanitarnym i standardom określonym w odrębnych przepisach.
6. **Z Usług może korzystać Beneficjent, który pokrył koszty należne za świadczone przez Fundację Usługi.**
7. **Postanowienia niniejszego Regulaminu odnoszące się do Opiekuna stosuje się odpowiednio do Beneficjentów, którzy posiadają pełną zdolność do czynności prawnych.**

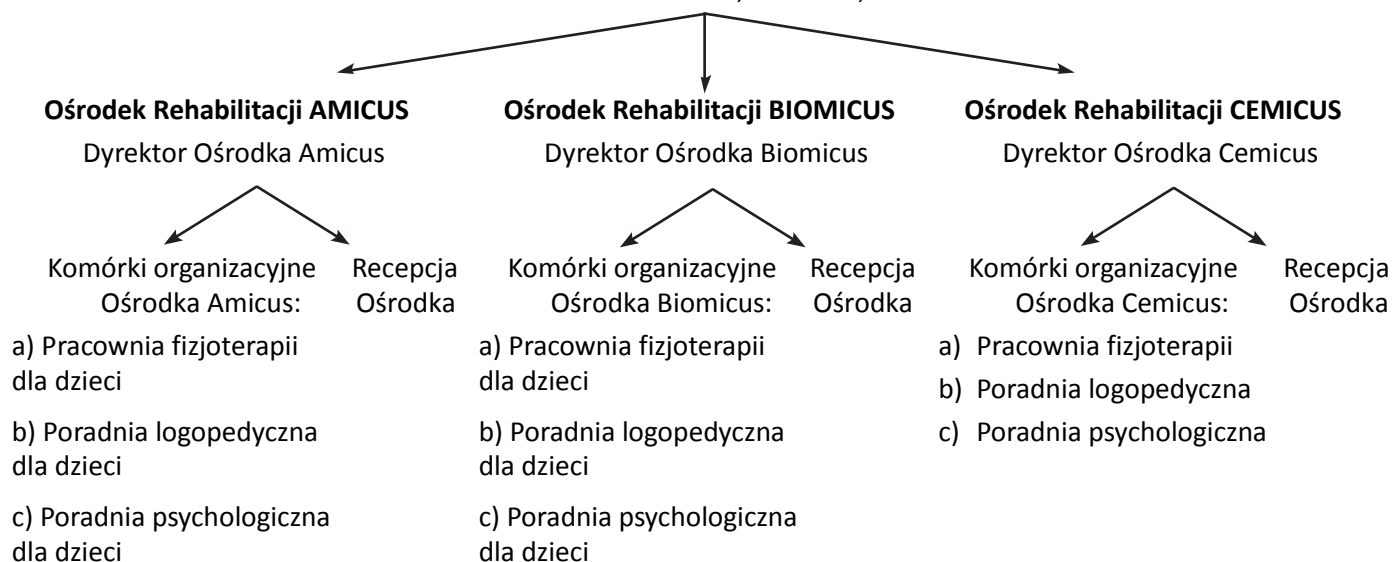
## B. Usługi świadczone w Ośrodkach

### § 3.

#### 1. Struktura organizacyjna Ośrodków:

### OŚRODKI REHABILITACJI FUNDACJI DZIECIOM „ZDAŹYĆ Z POMOCĄ”

Prezes Ośrodków Amicus, Biomicus, Cemicus



- Nadzór nad wszystkimi Ośrodkami sprawuje **Prezes Ośrodków Amicus, Biomicus, Cemicus**, który podlega bezpośrednio Kierownikowi.
- Danym Ośrodkiem kieruje i reprezentuje go na zewnątrz Dyrektor tego Ośrodka.** Dyrektor każdego Ośrodka podlega bezpośrednio Prezesowi Ośrodków Amicus, Biomicus, Cemicus.
- Do zadań komórek organizacyjnych wymienionych w ust. 1 należy sprawowanie kompleksowej opieki nad Beneficjentami poprzez wykonywanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych, w tym udzielanie porad i konsultacji oraz prowadzenie stosownych Terapii. Do zadań komórek organizacyjnych należy w szczególności planowanie i realizowanie Terapii, w tym diagnostyka, a w razie potrzeby kierowanie na konsultacje i badania dodatkowe, jak również prowadzenie dokumentacji medycznej.
- Do zadań Recepcji Ośrodków należy prowadzenie: sekretariatu, rejestru skarg i wniosków wpływających do Ośrodka i spraw z zakresu bhp i p/poż., wykonywanie kopii dokumentacji medycznej oraz prowadzenie obsługi administracyjno-gospodarczej Ośrodka.
- Poszczególne komórki organizacyjne Fundacji oraz osoby wykonujące pracę bądź świadczące usługi w ramach tych komórek, zobowiązane są do współdziałania dla zapewnienia sprawnego i efektywnego świadczenia Usług pod względem diagnostyczno-leczniczym, pielęgnacyjnym, rehabilitacyjnym i administracyjno-gospodarczym. Współdziałanie odbywa się z poszanowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz z poszanowaniem praw Pacjenta.

### § 4.

- Przed rozpoczęciem Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych Opiekun zobowiązany jest poinformować Terapeutę o wszelkich występujących u Beneficjenta zachowaniach trudnych (agresja lub autoagresja). **Jeśli Dyrektor Ośrodka w porozumieniu z Terapeutą uzna, że w/w zaburzenia mogą stanowić zagrożenie dla zdrowia lub bezpieczeństwa innych osób, może odmówić świadczenia Usług na rzecz Beneficjenta. W przypadku zatajenia wyżej wymienionych informacji, Fundacja ma prawo zaprzestać świadczenia Usług na rzecz Beneficjenta.**
- Przed rozpoczęciem Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych Opiekun zobowiązany jest poinformować Terapeutę o wszelkich chorobach (w tym także stanach podgorączkowych) – przede wszystkim zakaźnych, na które choruje Beneficjent. W przypadku pojawienia się choroby w trakcie trwania Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych Opiekun zobowiązany jest poinformować Terapeutę o tym niezwłocznie. **Jeśli Dyrektor Ośrodka w porozumieniu z Terapeutą uzna, że choroba Beneficjenta może stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia innych osób, może odmówić świadczenia Usług na rzecz Beneficjenta. W przypadku zatajenia wyżej wymienionych informacji, Fundacja ma prawo zaprzestać świadczenia Usług na rzecz Beneficjenta.**

3. W przypadku, gdy Terapeuci prowadzący Terapię z Beneficjentem nie będą potrafili współpracować z Beneficjentem i uznają, że współpraca wykracza poza ich kompetencje i możliwości, Dyrektor Ośrodka **może odmówić** świadczenia Usług na rzecz Beneficjenta.
4. W przypadku, gdy Terapeuta będący pracownikiem danego Ośrodka i prowadzący Terapię z Beneficjentem przebywa na urlopie, jest chory lub z innych przyczyn nieobecny w pracy, Fundacja zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego zastępstwa.
5. W przypadku, gdy w trakcie trwania Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych wypadają dni świąteczne i Ośrodki są nieczynne, koszt Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych będzie adekwatnie pomniejszony.
6. **Szczegółowy zakres świadczonych w poszczególnych Ośrodkach Usług w formie Turnusów rehabilitacyjnych lub Zajęć ambulatoryjnych stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i dostępny jest także na stronach internetowych Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)).**

### C. Usługi Telemedyczne

#### § 5.

1. Fundacja świadczy Usługi Telemedyczne drogą elektroniczną Beneficjentom w godz.: 8:00-20:00 w dni: od poniedziałku do piątku.
2. Kontakt Beneficjenta z Terapeutą w ramach Usługi Telemedycznej może przebiegać w zależności od decyzji Beneficjenta w formie:
  - a) poczty elektronicznej – wymiany wiadomości tekstowych między Beneficjentem a Terapeutą za pośrednictwem wiadomości e-mail;
  - b) telekonferencji – przekazu audio między Beneficjentem a Terapeutą za pośrednictwem telefonu;
  - c) wideokonferencji – przekazu audiowizualnego między Beneficjentem a Terapeutą za pośrednictwem telefonu lub komputera poprzez wybraną podczas zapisu platformę do wideokonferencji; wykazy platform, za pośrednictwem których mogą być realizowane Usługi Telemedyczne, dostępne są na stronach internetowych Ośrodków: <http://osrodekamicus.pl/dokumenty/>; <http://osrodekbiomicus.pl/dokumenty/>; <http://osrodekcmicus.pl/dokumenty/>.
3. Terapeuta w umówionym terminie Spotkania łączy się z Beneficjentem za pośrednictwem e-maila, telefonu lub wybranej platformy do wideokonferencji wykorzystując dane podane przez Beneficjenta podczas zapisu.
4. Terapeuta przed przystąpieniem do świadczenia Usługi Telemedycznej na rzecz Beneficjenta weryfikuje jego tożsamość poprzez zwrócenie się o podanie imienia, nazwiska oraz numeru PESEL lub daty urodzenia.
5. Skorzystanie przez Beneficjenta z Usług Telemedycznych wymaga spełnienia następujących wymagań technicznych, w zależności od wybranej formy kontaktu z Terapeutą:
  - a) urządzenia z dostępem do sieci Internet z systemem operacyjnym Microsoft Windows, MacOS iOS lub Android (w przypadku korzystania z aplikacji mobilnych) i minimalną prędkością łącza 1 Mbps oraz przeglądarką internetową Chrome lub Firefox,
  - b) zainstalowanej jednej z platform do wideokonferencji,
  - c) kamery internetowej, słuchawek/głośnika i mikrofonu,
  - d) aktywnego adresu e-mail,
  - e) telefonu komórkowego lub stacjonarnego.
6. **Szczegółowy zakres Terapii świadczonych w ramach Usług Telemedycznych stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu i dostępny jest także na stronach internetowych Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)).**

### D. Płatności za korzystanie z Usług

#### § 6.

1. **Fundacja prowadzi działalność leczniczą w ramach działalności statutowej nieodpłatnej oraz odpłatnej.** Usługi na rzecz Podopiecznych, za które koszty pokrywane są z subkonta danego Podopiecznego, świadczone są przez Fundację w ramach działalności statutowej nieodpłatnej, zaś pozostałe, za które wystawiana jest faktura VAT - w ramach działalności statutowej odpłatnej Fundacji.
2. **Aktualne zestawienie kosztów** za poszczególne świadczone przez Fundację Usługi (dalej jako „Koszty”) **stanowi Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu. Aktualne zestawienie Kosztów dostępne jest także na stronach internetowych Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)) oraz w Recepcji każdego Ośrodka. **Wszystkie podane Koszty są cenami brutto podanymi w złotych polskich** (zawierają podatek VAT).
3. **Koszty związane ze świadczeniem przez Fundację Usług na rzecz jej Podopiecznych mogą być** – zgodnie z wolą Opiekuna – **pokrywane ze środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie danego Podopiecznego i/lub ze**

środków pieniężnych pochodzących z innych źródeł. **Wybrany przez Opiekuna w trakcie dokonywania zgłoszenia sposób pokrycia Kosztów jest wiążący i nie może ulec zmianie.**

4. **W przypadku pokrycia Kosztów ze środków pieniężnych zgromadzonych na subkoncie Podopiecznego, środki te pobierane są z subkonta Podopiecznego po upływie 14 dni od daty potwierdzenia zapisu** zgodnie z treścią § 7 ust. 5 niniejszego Regulaminu, o ile w tym czasie Opiekun nie złoży oświadczenia o odstąpieniu, o którym mowa w § 9 ust. 1.
5. **W przypadku pokrycia Kosztów związanych ze świadczeniem przez Fundację Usług na rzecz jej Podopiecznych, ze środków pieniężnych pochodzących z innych źródeł, środki te uiszczane są na podstawie faktury VAT** wystawionej przez Fundację w ciągu 14 dni od dnia potwierdzenia zapisu zgodnie z treścią § 7 ust. 5, **gotówką lub kartą w Recepcji Ośrodka albo przelewem** na rachunek bankowy Fundacji wskazany na fakturze VAT oraz **w terminie wskazanym na fakturze VAT**, o ile w tym czasie Opiekun nie złoży oświadczenia o odstąpieniu, o którym mowa w § 9 ust. 1.
6. **Za świadczone przez Fundację Usługi na rzecz pozostałych Beneficjentów należy wnieść należną opłatę.** Płatność za świadczone przez Fundację Usługi uiszczana jest zgodnie z treścią ust. 5 powyżej.
7. **Warunkiem realizacji Terapii jest pokrycie całości Kosztów przed rozpoczęciem wybranej Terapii.** W przypadku niepokrycia całości Kosztów, a w przypadku Podopiecznych – niepokrycia ich w sposób zadeklarowany zgodnie z ust. 3 powyżej, potwierdzone uprzednio **zgłoszenie będzie anulowane drogą mailową** (w wyjątkowych sytuacjach także telefonicznie) przez Koordynatora ds. zapisów, w terminie 14 dni od daty, do której wszelkie Koszty miały zostać pokryte.

#### E. Prowadzenie zapisów

##### § 7.

1. Zapisy na Turnusy rehabilitacyjne oraz Zajęcia ambulatoryjne prowadzone są poprzez **specjalnie stworzony do tego formularz zgłoszeniowy** (dalej jako „Formularz”). Formularz dostępny jest w Recepcji każdego Ośrodka oraz umieszczony na stronach internetowych Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)). Zgłoszenia na Turnusy rehabilitacyjne oraz Zajęcia ambulatoryjne można dokonać:
  - a) **telefonicznie** – dzwoniąc pod numer telefonu: **(+48) 600 338 677** lub **(+48) 22 100 13 08**; pod ww. numerami telefonu można także uzyskać wszelkie informacje dotyczące zapisów, bądź
  - b) **osobiście** – wypełniając Formularz dostępny **w Recepcji danego Ośrodka**, bądź
  - c) **drogą pocztową** – wypełniając Formularz pobrany ze strony internetowej jednego z Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)) i wysyłając go **na adres: ul. Pańska 98 lok. 201, 00-837 Warszawa, z dopiskiem: Formularz zgłoszeniowy**, bądź
  - d) **drogą e-mailową** – wypełniając Formularz pobrany ze strony internetowej jednego z Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)) i wysyłając jego skan **na adres e-mail: [zapisy@dzieciom.pl](mailto:zapisy@dzieciom.pl)**, bądź
  - e) **faksem** – wypełniając Formularz pobrany ze strony internetowej jednego z Ośrodków ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)) i wysyłając go **faksem pod numer: (+48) 22 486 30 86**.
2. W przypadku wątpliwości co do wyboru rodzaju Terapii oferowanej w ramach Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych istnieje możliwość skorzystania z telefonicznej lub osobistej konsultacji z Terapeutą-koordynatorem będącym pracownikiem danego Ośrodka.
3. Zapisu na Usługi Telemedyczne można dokonać:
  - a) **telefonicznie** – dzwoniąc pod numer telefonu: **(+48) 600 338 677** lub **(+48) 22 100 13 08**, bądź
  - b) **drogą e-mailową** – wysyłając wiadomość **na adres e-mail właściwego Ośrodka** wskazany w § 1 ust. 2 pkt. c).
4. **Przesłanie zgłoszenia wraz z podaniem preferowanej daty rozpoczęcia Terapii jest jednoznaczne z zapisem.**
5. **Każde zgłoszenie na Terapię jest potwierdzane drogą mailową** (w wyjątkowych sytuacjach także telefonicznie) przez Koordynatora ds. zapisów, **w ciągu 3 dni od daty otrzymania zgłoszenia.**

#### F. Rezygnacja, zmiana terminu

##### § 8.

1. W przypadku zaistnienia sytuacji, która uniemożliwia Beneficjentowi udział w Spotkaniu w wyznaczonym uprzednio terminie, należy poinformować telefonicznie Recepcję danego Ośrodka o tym, iż Beneficjent nie weźmie udziału w Spotkaniu w wyznaczonym terminie. Powyższa informacja musi być przekazana: **1) nie później niż 5 dni przed umówionym Spotkaniem – w przypadku Turnusów rehabilitacyjnych, 2) nie później niż 24 godziny przed umówionym Spotkaniem – w przypadku Zajęć ambulatoryjnych oraz Usług Telemedycznych.** Wówczas, w sytuacji uzasadnionego niestawiennictwa Beneficjenta, Beneficjent **może odrobić Spotkanie** (cały Turnus rehabilitacyjny,

- Zajęcia ambulatoryjne lub Terapię w ramach Usług Telemedycznych), w którym nie brał udziału, **w ustalonym przez Fundację terminie**. Termin ten przypada w okresie nie dłuższym niż rok od daty dokonania zapisu (zgłoszenia), w ramach pobranych już uprzednio z subkonta Podopiecznego lub pochodzących z innych źródeł środków pieniężnych bądź opłaty uiszczony przez pozostałych Beneficjentów na pokrycie Kosztów.
2. W razie niepoinformowania Recepcji Ośrodka w sposób określony w ust. 1 powyżej o tym, że Beneficjent nie weźmie udziału w Spotkaniu w wyznaczonym dniu, dane Spotkanie traktowane jest tak, jakby się odbyło, co powoduje zmniejszenie liczby Spotkań przysługujących Beneficjentowi. **W przypadku zaistnienia powyższej sytuacji, środki pieniężne na pokrycie Kosztów pobrane z subkonta Podopiecznego lub uiszczony z innych źródeł, jak również wniesiona przez pozostałych Beneficjentów opłata – nie są zwracane.**
  3. W przypadku, gdy **przyczyną** rezygnacji Beneficjenta z **całego Turnusu rehabilitacyjnego, Zajęć ambulatoryjnych lub Terapii w ramach Usług Telemedycznych są zdarzenia, których nie można było przewidzieć i którym nie można było zapobiec, przewyciężyć ich ani ograniczyć w całości lub w części**, poprzez działanie z należytą starannością (np. choroba, śmierć), **środki na pokrycie Kosztów** pobrane z subkonta Podopiecznego lub uiszczony z innych źródeł, jak również opłata pobrana uprzednio od pozostałych Beneficjentów na pokrycie Kosztów, **mogą być zwrócone na pisemny, należycie uzasadniony** (np. poprzez przedstawienie pisemnego zaświadczenia od specjalisty o stanie zdrowia Beneficjenta) **wniosek skierowany do Kierownika**.
  4. W przypadku, gdy powyższa rezygnacja Beneficjenta dotyczy tylko **części zaplanowanego Turnusu rehabilitacyjnego, Zajęć ambulatoryjnych lub Terapii w ramach Usług Telemedycznych**, wniosek, o którym mowa w ust. 3 powyżej, kierowany jest **do Dyrektora danego Ośrodka**.

#### G. Odstąpienie od umowy

##### § 9.

1. Po dokonaniu zapisu **istnieje możliwość odstąpienia (rezygnacji) od zarezerwowanej Terapii w terminie 14 dni** od daty potwierdzenia zapisu zgodnie z treścią § 7 ust. 5 Regulaminu (podstawa prawna: art. 27 ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta). Oświadczenie o odstąpieniu należy złożyć w formie pisemnej na adres: **ul. Pańska 98 lok. 201, 00-837 Warszawa**, z dopiskiem: **Formularz zgłoszeniowy – Odstąpienie** lub wysłać na adres e-mail: **[zapisy@dzieciom.pl](mailto:zapisy@dzieciom.pl)**, w temacie wpisując: **Formularz zgłoszeniowy – Odstąpienie**. Oświadczenie można złożyć na formularzu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu.
2. Fundacja ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić drogą mailową **otrzymanie oświadczenia o odstąpieniu od umowy** złożonego w sposób, o którym mowa w ust. 1 powyżej.
3. W przypadku chęci skorzystania z Terapii, której dzień rozpoczęcia wypada wcześniej, niż ostatni dzień, z którym upływa termin do odstąpienia od umowy, koniecznym jest złożenie **wyraźnego oświadczenia zawierającego takie żądanie**. Oświadczenie to można złożyć wraz z Formularzem zgłoszeniowym, w przewidzianych dla niego formach, z dopiskiem: **Żądanie wcześniejszego rozpoczęcia świadczenia Usług**. **W przypadku odstąpienia od umowy po zgłoszeniu ww. żądania, istnieje obowiązek zapłaty za świadczenia spełnione do chwili odstąpienia od umowy, w wysokości proporcjonalnej do wykonanych Usług**.
4. Zgodnie z ustawą z dnia 30 maja 2014 r. o prawach konsumenta, **prawo odstąpienia od umowy zawartej na odległość nie przysługuje w odniesieniu do umów o świadczenie usług, jeżeli przedsiębiorca wykonał w pełni usługę za wyraźną zgodą konsumenta**, który został poinformowany przed rozpoczęciem świadczenia, że po spełnieniu świadczenia przez przedsiębiorcę utraci prawo odstąpienia od umowy.
5. Wraz z oświadczeniem o odstąpieniu od umowy należy podać numer konta, na jaki Fundacja ma zwrócić kwotę uiszczoną na pokrycie Kosztów, na którą został wystawiony przez Fundację dowód zapłaty za Usługi.
6. Fundacja ma obowiązek niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania oświadczenia o odstąpieniu od umowy, zwrócić kwotę uiszczoną na pokrycie Kosztów, na którą został wystawiony przez Fundację dowód zapłaty za Usługi.

#### H. Obowiązki Opiekuna

##### § 10.

1. Opiekun jest zobowiązany przedstawić Recepcji danego Ośrodka przed rozpoczęciem Terapii **komplet wymaganych przez dany Ośrodek dokumentów, oraz w przypadku otrzymania faktury VAT od Fundacji – potwierdzenie wniesienia należnej opłaty na pokrycie Kosztów**. Komplet wymaganych przez dany Ośrodek dokumentów jest przesyłany drogą mailową przez Koordynatora ds. zapisów wraz z potwierdzeniem zapisu, o którym mowa w § 7 ust. 5 niniejszego Regulaminu. Ponadto każdy Ośrodek informuje o niezbędnych dokumentach, jakie należy dostarczyć, na odpowiedniej stronie internetowej ([www.abcrehabilitacji.pl](http://www.abcrehabilitacji.pl)).

- Opiekun wraz z Beneficjentem zobowiązani są do stawienia się w Recepcji Ośrodka na 10 minut przed rozpoczęciem danego Spotkania w ramach Turnusu rehabilitacyjnego lub Zajęć ambulatoryjnych.
- W przypadku spóźnienia się Beneficjenta na umówioną godzinę Spotkania, Spotkanie to nie zostaje przedłużone ani przeniesione na inny termin, a Beneficjentowi w ramach tego Spotkania przysługuje jedynie tyle czasu do wykorzystania, ile pozostało do końca planowanego Spotkania.
- Opiekun jest zobowiązany do zabrania na zajęcia ruchowe luźnego stroju oraz obuwia sportowego na zmianę dla Beneficjenta, jak również dla siebie.

#### § 11.

- Opiekun jest zobowiązany każdorazowo przebywać na terenie Ośrodka, w którym świadczone są usługi na rzecz Beneficjenta, przez cały czas trwania Spotkań. Opiekun nie może wychodzić poza teren Ośrodka w trakcie Spotkań prowadzonych z Beneficjentem.
- Opiekun **nie jest uprawniony do wykorzystywania ani też do utrwalania** w jakikolwiek sposób (fotografowanie, nagrywanie etc.) wizerunku pracowników Ośrodków bez ich uprzedniej pisemnej zgody, w tym przede wszystkim wizerunku Terapeutów podczas świadczenia przez nich Usług na rzecz Beneficjentów.

### I. Informacje dodatkowe

#### § 12.

- Fundacja nie ponosi odpowiedzialności za rzeczy pozostawione lub zagubione w szatni i na terenie Ośrodków.
- Opiekun może korzystać z parkingu podziemnego przynależnego do budynku, w którym mieści się dany Ośrodek, nie mniej jednak zobowiązany jest parkować jedynie na miejscach oznaczonych jako przynależne do tego Ośrodka. Miejsca te oznaczone są tabliczkami z logo Fundacji.
- Ponadto Opiekun korzystający z parkingu podziemnego zobowiązany jest zajmować w pierwszej kolejności miejsca parkingowe znajdujące się pod ścianą, o ile są one wolne, tak aby umożliwić innym skorzystanie z pozostałych miejsc.
- Jeżeli na parkingu podziemnym wszystkie miejsca przeznaczone dla Beneficjentów są zajęte, Opiekun jest zobowiązany do skorzystania z miejsc postojowych poza Ośrodkiem.

### III. POSTANOWIENIA DODATKOWE

#### A. Procedura reklamacji

#### § 13.

- Fundacja jest zobowiązana do należytego wykonania usług na rzecz Beneficjentów. **Fundacja ponosi wobec Beneficjentów odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie usług, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.**
- Reklamacje na piśmie można przesać za pośrednictwem poczty na adres wskazany w § 1 ust. 3 Regulaminu, z dopiskiem „Reklamacja” lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [zapisy@dzieciom.pl](mailto:zapisy@dzieciom.pl), w temacie wpisując: **Reklamacja**.**
- Wskazane jest, aby **zgłoszenie reklamacji zawierało w szczególności:** imię i nazwisko, adres do korespondencji, adres poczty elektronicznej (adres e-mail), na który ma zostać wysłana odpowiedź na reklamację, jeśli zgłoszono prośbę o otrzymanie odpowiedzi na reklamację za pośrednictwem poczty elektronicznej, datę świadczenia usług, rodzaj reklamowanych usług, dokładny opis dotyczący niewykonania lub nienależytego wykonania usług, wskazanie żądania, a także preferowany sposób poinformowania o sposobie rozpatrzenia reklamacji. Wraz ze zgłoszeniem reklamacji należy dostarczyć Fundacji dowód zapłaty za Usługi, o ile został wystawiony przez Fundację.
- Fundacja rozpatrzy i ustosunkuje się do reklamacji niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia złożenia reklamacji. O sposobie rozpatrzenia reklamacji Fundacja informuje zgodnie z danymi wskazanymi w zgłoszeniu reklamacji.
- W przypadku wystąpienia ewentualnych braków w złożonej reklamacji, Fundacja zwróci się o ich uzupełnienie zgodnie z danymi adresowymi wskazanymi w zgłoszeniu reklamacji.

#### B. Pozasądowe sposoby rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń

#### § 14.

- Istnieją między innymi następujące **możliwości skorzystania z pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń:**
  - uprawnienie do zwrócenia się do wojewódzkiego inspektora Inspekcji Handlowej z wnioskiem o wszczęcie postępowania mediacyjnego w sprawie polubownego zakończenia sporu z Fundacją,

- b) uprawnienie do zwrócenia się do stałego polubownego sądu konsumenckiego działającego przy wojewódzkim inspektorze Inspekcji Handlowej z wnioskiem o rozstrzygnięcie sporu wynikłego z zawartej umowy świadczenia usług.
2. Skorzystanie z pozasądowych sposobów rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń ma charakter dobrowolny i obie Strony muszą wyrazić zgodę na postępowanie.
  3. W celu wszczęcia postępowania **należy złożyć do właściwego terenowo Wojewódzkiego Inspektoratu Inspekcji Handlowej, właściwego ze względu na miejsce wykonywania działalności przez przedsiębiorcę, odpowiedni wniosek** – w zależności od rodzaju postępowania – wniosek o mediację lub wniosek o rozpoznanie sprawy przed polubownym sądem konsumenckim. Dla ułatwienia, w sekretariacie każdego polubownego sądu konsumenckiego, a także na stronach internetowych Wojewódzkich Inspektoratów Inspekcji Handlowej dostępne są formularze wniosków.
  4. **Regulamin organizacji i działania stałych polubownych sądów konsumenckich** określa Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 6 lipca 2017 r. w sprawie określenia regulaminu organizacji i działania stałych sądów polubownych przy Wojewódzkich Inspektorach Inspekcji Handlowej .
  5. Szczegółowe informacje o pozasądowych sposobach rozpatrywania reklamacji i dochodzenia roszczeń, a także zasady dostępu do tych procedur dostępne są w siedzibach oraz na stronach internetowych powiatowych (miejskich) rzeczników konsumentów, organizacji społecznych, do których zadań statutowych należy ochrona konsumentów, Wojewódzkich Inspektoratów Inspekcji Handlowej oraz pod następującymi adresami Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów: [www.uokik.gov.pl/wazne\\_adresy.php](http://www.uokik.gov.pl/wazne_adresy.php), [www.uokik.gov.pl/spory\\_konsumenckie.php](http://www.uokik.gov.pl/spory_konsumenckie.php), [www.uokik.gov.pl/pozasadowe\\_rozwiazywanie\\_sporow\\_konsumenckich.php](http://www.uokik.gov.pl/pozasadowe_rozwiazywanie_sporow_konsumenckich.php), [www.uokik.gov.pl/sprawy\\_indywidualne.php](http://www.uokik.gov.pl/sprawy_indywidualne.php).
  6. **Można uzyskać bezpłatną pomoc w sprawie rozstrzygnięcia sporu z Fundacją, korzystając z bezpłatnej pomocy powiatowego (miejskiego) rzecznika konsumentów lub organizacji społecznej, do której zadań statutowych należy ochrona konsumentów**, m.in. Federacji Konsumentów (adres strony internetowej: [www.federacja-konsumentow.org.pl](http://www.federacja-konsumentow.org.pl)) i Stowarzyszenia Konsumentów Polskich (adres strony internetowej: [www.konsumenci.org](http://www.konsumenci.org)). Porady udzielane są pod przez Federację Konsumentów pod bezpłatnym numerem infolinii konsumenckiej: 800 007 707 oraz przez Stowarzyszenie Konsumentów Polskich pod bezpłatnym numerem infolinii konsumenckiej: 800 889 866.
  7. Istnieje również możliwość skorzystania z unijnej platformy internetowej ODR, dostępnej pod adresem internetowym: [www.ec.europa.eu/consumers/odr/](http://www.ec.europa.eu/consumers/odr/). Platforma ODR stanowi interaktywną i wielojęzyczną stronę internetową z punktem kompleksowej obsługi dla konsumentów i przedsiębiorców dążących do pozasądowego rozstrzygnięcia sporu dotyczącego zobowiązań umownych wynikających z internetowej umowy sprzedaży lub umowy o świadczenie usług.

### C. Polityka prywatności oraz ochrona danych osobowych

#### § 15.

1. **Administratorem baz danych osobowych Opiekunów i Beneficjentów**, przekazywanych w związku z korzystaniem ze świadczonych przez Fundację Usług **jest Fundacja Dzieciom „Zdążyć z Pomocą” z siedzibą w Warszawie (01-685) przy ul. Łomiańskiej 5.**
2. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych; kontakt do IOD: [iod@dzieciom.pl](mailto:iod@dzieciom.pl).
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym prowadzenia dokumentacji medycznej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016 r., dalej jako „RODO”) w związku z art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 24 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia znajdujących się na terenie Ośrodków (prowadzony monitoring wizyjny), na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadniony interes, którym jest dbanie o bezpieczeństwo Opiekunów, Beneficjentów, personelu i mienia oraz w celu wystawiania faktur, prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości. Dane osobowe w postaci wizerunku przetwarzane będą w celu informowania w mediach o działalności Administratora, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. odrębnej zgody. W przypadku ewentualnych sporów dane osobowe mogą być również przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń bądź obrony praw Administratora - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO, co stanowi tzw. prawnie uzasadniony interes, którym jest dochodzenie roszczeń i obrona praw Administratora.



4. Podanie danych osobowych w przypadku wizerunku jest dobrowolne, a w pozostałym zakresie jest warunkiem ustawowym (wynika z przepisów prawa) i jest niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych; odmowa podania danych uniemożliwi udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Administratora.
5. Odbiorcami danych osobowych będą podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa, jak również upoważnieni pracownicy/współpracownicy Administratora, dostawcy usług rozwiązań technicznych oraz organizacyjnych, umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych, inne podmioty lecznicze w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych oraz podmioty uczestniczące w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, którym Administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych – z zachowaniem wszelkich gwarancji zapewniających bezpieczeństwo przekazywanych danych.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej.
7. Dane osobowe przetwarzane w celu prowadzenia dokumentacji medycznej będą przechowywane przez Administratora przez okres przechowywania dokumentacji medycznej wynikający z przepisów prawa, a w przypadku wizerunku do momentu odwołania zgody. Wszelkie dane przetwarzane w celu zapewnienia bezpieczeństwa osób i mienia będą przechowywane przez okres 15 dni od daty ich pozyskania. Dane osobowe przetwarzane w celu dokonywania rozliczeń będą przechowywane przez Administratora przez okres przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej wynikający z przepisów prawa. Dane osobowe przetwarzane w celu dochodzenia roszczeń lub obrony praw będą przechowywane przez Administratora przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów kodeksu cywilnego.
8. Opiekunowie i Beneficjenci posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Wobec Opiekunów i Beneficjentów nie będą podejmowane zautomatyzowane decyzje (decyzje bez udziału człowieka), w tym ich dane nie będą podlegały profilowaniu.
10. Opiekunom i Beneficjentom przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku gdy przy przetwarzaniu danych osobowych Administrator narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.
11. Administrator prowadzi dokumentację medyczną Beneficjentów korzystających z Usług oraz zapewnia ochronę i poufność danych zawartych w tej dokumentacji zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
12. Administrator udostępnia dokumentację medyczną Beneficjentowi lub jego Opiekunowi, bądź osobie stosownie upoważnionej przez Beneficjenta lub jego Opiekuna. Po śmierci Beneficjenta dokumentację medyczną udostępnia się osobie upoważnionej przez Beneficjenta za życia lub osobie, która w chwili zgonu Beneficjenta była jego przedstawicielem ustawowym. Dokumentacja medyczna jest udostępniana także osobie bliskiej, chyba że udostępnieniu sprzeciwi się inna osoba bliska lub sprzeciwił się temu pacjent za życia.
13. **Za udostępnienie kopii dokumentacji medycznej Administrator nie pobiera opłaty.**
14. Administrator udostępnia dokumentację medyczną wyłącznie podmiotom uprawnionym na mocy stosownych przepisów w następujący sposób:
  - a) do wglądu, w tym także do baz danych w zakresie ochrony zdrowia, w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych, z wyłączeniem medycznych czynności ratunkowych, albo w siedzibie podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, z zapewnieniem pacjentowi lub innym uprawnionym organom lub podmiotom możliwości sporządzenia notatek lub zdjęć,
  - b) poprzez sporządzenie jej wyciągów, odpisów, kopii lub wydruków,
  - c) poprzez wydanie oryginału za pokwitowaniem odbioru i z zastrzeżeniem zwrotu po wykorzystaniu, na żądanie organów władzy publicznej albo sądów powszechnych, a także w przypadku gdy zwłoka w wydaniu dokumentacji mogłaby spowodować zagrożenie życia lub zdrowia pacjenta,
  - d) za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej,
  - e) na informatycznym nośniku danych.

#### D. Współpraca

##### § 16.

1. **Działalność Ośrodków podporządkowana jest nadrzędnemu celowi jakim jest świadczenie Usług na rzecz Beneficjentów.** Ośrodki współpracują ze sobą w zakresie konsultacji Beneficjentów, użytkowania sprzętu i aparatury medycznej, stosowania innych środków niezbędnych do ich właściwego funkcjonowania pod względem opieki rehabilitacyjnej.

2. Fundacja w celu realizacji swoich zadań może współpracować z innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, organizacjami społecznymi, fundacjami, stowarzyszeniami i innymi instytucjami, których statutowym zadaniem jest działanie na rzecz zdrowia społeczeństwa.

#### E. Postanowienia końcowe

##### § 17.

1. W sprawach nieuregulowanych Regulaminem zastosowanie mają przepisy prawa polskiego, w szczególności przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o *prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*, ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o *świadczeniu usług drogą elektroniczną*, ustawy z dnia 30 maja 2014 r. o *prawach konsumenta* oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – *Kodeks cywilny*.
2. Spory wynikające ze stosowania niniejszego Regulaminu i w związku z wykonywaniem zawartych umów między Fundacją a Opiekunami bądź Beneficjentami, będą rozpatrywane przez właściwy rzeczowo i miejscowo Sąd powszechny.
3. Fundacja zastrzega sobie prawo wprowadzania zmian do niniejszego Regulaminu z ważnych przyczyn, w szczególności zmiany przepisów powszechnie obowiązującego prawa, zmian organizacyjnych lub prawnych Fundacji, zmiany sposobu funkcjonowania Ośrodków, z zaznaczeniem, iż do umów zawartych przed zmianą Regulaminu stosuje się wersję Regulaminu obowiązującą w chwili dokonania zapisu na Terapię.
4. **Regulamin został przyjęty uchwałą Zarządu Fundacji z dnia 16 czerwca 2020 roku i wchodzi w życie z tym dniem.**

**Szczegółowy zakres Usług świadczonych w poszczególnych Ośrodkach wraz z zestawieniem kosztów**

\* Usługi świadczone również w ramach Usług Telemedycznych

Rodzaj usługi	Ośrodek			Koszt			
	Amicus	Biomicus	Cemicus	dla podopiecznych	dla pozostałych beneficjentów		
<b>Poradnia psychologiczna</b>							
Pisemna opinia psychologiczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	100 zł	120 zł		
Diagnoza psychologiczna	Amicus	Biomicus	Cemicus	300 zł	350 zł		
Pisemna opinia neuropsychologiczna*			Cemicus	100 zł	120 zł		
Diagnoza neuropsychologiczna			Cemicus	300 zł	350 zł		
Konsultacja psychologiczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1 godz. – 100 zł 0,5 godz. – 50 zł	1 godz. – 120 zł 0,5 godz. – 60 zł		
Terapia psychologiczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Terapia neuropsychologiczna*			Cemicus				
Terapia polisensoryczna	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Psychoterapia*		Biomicus	Cemicus				
Trening relaksacyjny *	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Trening Mindfulness*	Amicus		Cemicus				
<b>Poradnia logopedyczna</b>							
Pisemna opinia logopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus			100 zł	120 zł
Diagnoza logopedyczna	Amicus	Biomicus	Cemicus	200 zł	250 zł		
Pisemna opinia neurologopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	100 zł	120 zł		
Diagnoza neurologopedyczna	Amicus	Biomicus	Cemicus	200 zł	250 zł		
Konsultacja logopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1 godz. – 100 zł 0,5 godz. – 50 zł	1 godz. – 120 zł 0,5 godz. – 60 zł		
Terapia logopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Masaż logopedyczny*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Konsultacja neurologopedyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Terapia neurologopedyczna *	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Komunikacja alternatywna i wspomagająca*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
<b>Trening słuchowy Johansensa</b>							
Diagnoza z audiometrem		Biomicus		250 zł	300 zł		
Diagnoza bez audiometru*		Biomicus		180 zł	200 zł		
Wizyta kontrolna z audiometrem		Biomicus		150 zł	180 zł		
Wizyta kontrolna bez audiometru*		Biomicus		100 zł	120 zł		
<b>Pracownia fizjoterapii</b>							
Pisemna opinia fizjoterapeutyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	100 zł	120 zł		
Konsultacja fizjoterapeutyczna*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1 godz. – 100 zł 0,5 godz. – 50 zł	1 godz. – 120 zł 0,5 godz. – 60 zł		
Terapia ruchowa*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Terapia manualna*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Masaż	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Terapia czaszkowo-krzyżowa	Amicus	Biomicus					
Terapia stóp*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Terapia ręki*	Amicus	Biomicus	Cemicus				
Grafomotoryka*	Amicus	Biomicus					
<b>Integracja sensoryczna</b>							
Diagnoza integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus		350 zł	400 zł		
Obserwacja kliniczna	Amicus	Biomicus		200 zł	250 zł		
Obserwacja procesów integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus		200 zł	250 zł		
Wskazania dot. terapii integracji sensorycznej	Amicus	Biomicus	Cemicus	200 zł	250 zł		
Terapia integracji sensorycznej*	Amicus	Biomicus	Cemicus	1 godz. – 100 zł 0,5 godz. – 50 zł	1 godz. – 120 zł 0,5 godz. – 60 zł		
<b>Biofeedback</b>							
Pisemna opinia dot. terapii Biofeedback*	Amicus	Biomicus	Cemicus	100 zł	120 zł		

Diagnoza QEEG	<b>Amicus</b>	<b>Biomicus</b>	<b>Cemicus</b>	250 zł	300 zł
Badanie QEEG	<b>Amicus</b>	<b>Biomicus</b>	<b>Cemicus</b>	140 zł	180 zł
Trening Biofeedback	<b>Amicus</b>	<b>Biomicus</b>	<b>Cemicus</b>	1 godz. – 100 zł 0,5 godz. – 50 zł	1 godz. – 120 zł 0,5 godz. – 60 zł
<b>Zajęcia grupowe</b>	<b>Amicus</b>	<b>Biomicus</b>	<b>Cemicus</b>	1 godz. – 30 zł	1 godz. – 30 zł

### Zestawienie kosztów pakietów terapeutycznych

Rodzaj pakietu	Liczba godzin	Koszt dla podopiecznych	Koszt dla pozostałych beneficjentów
Pakiet mały	8	780 zł	930 zł
Pakiet średni	12	1 140 zł	1 370 zł
Pakiet duży	16	1 440 zł	1 730 zł

### Zestawienie kosztów turnusów rehabilitacyjnych

<b>Amicus</b>	Liczba godzin	Koszt dla podopiecznych	Koszt dla pozostałych beneficjentów
Pakiet I Wczesny bodziec	23	2 230 zł	2 680 zł
Pakiet II Szkoła prostych pleców.	25	2 430 zł	2 910 zł
Pakiet III Uzyskać swobodę	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet IV Polisensoryczny	40	3 880 zł	4 660 zł
Pakiet V Aktywna pionizacja w kombinezonach	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet VI Potrafię więcej	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet VII Bliżej świata	43	4 090 zł	4 900 zł
Pakiet VIII Stawiam na samodzielność	40	3 880 zł	4 660 zł
Pakiet IX Innowalk Pro	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet X Aktywny Maluszek	35	3 400 zł	4 070 zł
<b>Biomicus</b>			
Pakiet I Wczesny bodziec	23	2 230 zł	2 680 zł
Pakiet II Szkoła prostych pleców	25	2 430 zł	2 910 zł
Pakiet III Uzyskać swobodę	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet IV Polisensoryczny	40	3 880 zł	4 660 zł
Pakiet V Aktywna pionizacja w kombinezonach	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet VI Potrafię więcej	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet VII Bliżej świata	43	4 090 zł	4 900 zł
Pakiet VIII Stawiam na samodzielność	40	3 880 zł	4 660 zł
Pakiet IX Prodrobot	35	3 400 zł	4 070 zł
Pakiet X CIMT	40	3 880 zł	4 660 zł
<b>Cemicus</b>			
Pakiet I Krok w dorosłość	42	3 990 zł	4 790 zł
Pakiet II Przystosowany społecznie	39	3 780 zł	4 540 zł
Pakiet III Pokonać bariery	33	3 200 zł	3 840 zł
Pakiet IV Powrót do samodzielności	45	4 280 zł	5 130 zł

### Zestawienie kosztów zakwaterowania

Lokal	Koszt dla podopiecznych	Koszt dla pozostałych beneficjentów
Dla 2 osób w hostelu (1 pokój, wspólne kuchnia i łazienka), ul. Klaudyń 6, Warszawa – 12 dni	700 zł	800 zł
Dla 2 osób w hostelu (1 pokój, wspólne kuchnia i łazienka), ul. Pańska 96, Warszawa – 12 dni	800 zł	900 zł
Dla 2-4 osób w apartamencie rodzinnym, ul. Żelazna 41, Warszawa – 12 dni	1 300 zł	1 500 zł
Dla 2 osób w hostelu (1 pokój, wspólne kuchnia i łazienka), ul. Grzybowska 4, Warszawa – 12 dni	800 zł	900 zł
Dla 2-4 osób w apartamencie rodzinnym, ul. Grzybowska 4, Warszawa – 12 dni	1 300 zł	1 500 zł

**Wzór formularza odstąpienia od umowy**

*(formularz ten należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku chęci odstąpienia od umowy)*

**Adresat:**

Fundacja Dzieciom „Zdążyć z Pomocą”

ul. Pańska 98 lok. 201

00-837 Warszawa

faks: (+48) 22 486 30 86

e-mail: [zapisy@dzieciom.pl](mailto:zapisy@dzieciom.pl)

Ja niżej podpisany(-a) niniejszym informuję o moim odstąpieniu od umowy o świadczenie następującej usługi:

Lp.	Nazwa usługi	Liczba	Cena jednostkowa brutto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Data zawarcia umowy .....

Imię i nazwisko Beneficjenta .....

Adres Beneficjenta .....

.....  
Podpis Beneficjenta/Opiekuna  
(tylko jeżeli formularz jest przesyłany w wersji papierowej)

Data: .....