

Regulamin Pacjenta

Informacje ogólne

1. Podmiot leczniczy Wojciech Benedyk Stomatologia, ul. Żmudzka 10, 85-028 Bydgoszcz, nr księgi rejestrowej Wojewody Kujawsko-Pomorskiego: 000000258070, zwany jest w dalszej części regulaminu *Gabinetem Stomatologicznym Sanident*.
2. W Gabinetem Stomatologicznym Sanident prowadzone są następujące indywidualne praktyki lekarsko-dentystyczne, zwane dalej *Lekarzami*:
 - Wojciech Benedyk Stomatologia, ul. Żmudzka 10, 85-028 Bydgoszcz, NIP: 5542768355
 - Indywidualna Praktyka Dentystyczna Anna Gołębiowska, Na Wzgórzu 33/21, 85-327 Bydgoszcz, NIP: 6662121160
3. Niniejszy Regulamin Pacjenta dostępny jest pod adresem internetowym www.sanident.pl/Regulamin-Pacjenta.pdf.

Warunki świadczenia usług medycznych

1. Lekarze świadczą usługi lekarsko-dentystyczne w Gabinetem Stomatologicznym Sanident.
2. Osoba korzystająca z usług Lekarza zwana jest *Pacjentem*.
3. Cennik usług dostępny jest w Gabinetem Stomatologicznym Sanident oraz pod adresem internetowym www.sanident.pl/cennik.
4. Pacjent oświadcza, że wszelkie dane podane na piśmie lub słownie są wyczerpujące, zgodne z prawdą i stanem faktycznym.
5. Pacjent zobowiązuje się zgłosić niezwłocznie wszelkie zmiany w jego stanie zdrowotnym istotne z punktu widzenia opieki stomatologicznej.
6. Lekarz zobowiązuje się wykorzystywać wszelkie pozyskane od Pacjenta dane zgodnie z dokumentem „Informacje RODO dla Pacjenta”, dostępnym pod adresem podanym w pkt. 1 oraz pod adresem internetowym www.sanident.pl/RODO.pdf.

1. Usługi są świadczone wyłącznie osobom, które spełniają następujące warunki:
 - a) wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych
 - b) zaakceptowały niniejszy regulamin
2. Na prośbę Gabinetu Stomatologicznego Sanident Pacjent rezerwujący wizytę jest zobowiązany do wpłaty zadatku w kwocie od 100 do 300 zł. Zadatek reguluje art. 394. Kodeksu Cywilnego.

Odstąpienie od umowy i warunki rezygnacji z wizyty

1. Wizyta medyczna jest potwierdzana przez Gabinet Stomatologiczny Sanident trzy dni przed jej terminem, drogą wiadomości SMS. Pacjent jest zobowiązany potwierdzić lub zrezygnować z wizyty drogą telefoniczną pod numerem telefonu: 791 534 207 lub drogą elektroniczną, klikając w zawarty w wiadomości SMS link ze szczegółami wizyty oraz wybierając opcję Potwierdź lub Odwołaj.
2. Zadek zostanie zwrócony Pacjentowi w następujących sytuacjach:
 - a) w ramach danej wizyty, jeśli nie jest umawiana kolejna
 - b) na życzenie Pacjenta, jeśli nie ma zaległości w rozliczeniach na koncie Pacjenta
3. Zwrot zadatku następuje w formie
 - a) pomniejszenia kwoty rozliczenia danej wizyty o wysokość wpłaconego zadatku
 - b) przelewu na nr rachunku bankowego wysłany na adres e-mail Gabinetu Stomatologicznego Sanident: kontakt@sanident.pl z adresu e-mail podanego w karcie pacjenta
 - c) wypłaty w formie gotówkowej za potwierdzeniem odbioru w karcie pacjenta
4. Zadek przechodzi na rzecz gabinetu w przypadku:
 - a) niestawienia się Pacjenta na zaplanowaną wizytę bez uprzedzenia drogą telefoniczną, elektroniczną lub osobiście
 - b) odwołania lub zmiany terminu wizyty przez Pacjenta na mniej niż 24 godziny przed jej rozpoczęciem
 - c) odwołania lub zmiany terminu wizyty przez Pacjenta później niż w poprzedzający dzień roboczy,
 - d) odwołania przez Pacjenta wizyty na mniej niż jeden dzień roboczy przed jej terminem w przypadku gdy bezpośrednio przed dniem wizyty wypada dzień wolny od pracy lub sobota

Przykłady:

- wizytę w piątek na godz. 16.00 należy odwołać w poprzedzający dzień roboczy do godz. 16.00
 - wizytę w poniedziałek na godz. 9.00 należy odwołać do godz. 9.00 w poprzedzający dzień roboczy
 - wizytę w środę na godz. 12.00, kiedy w poprzedzający wtorek przypada dzień wolny od pracy, należy odwołać do godz. 12 w poprzedzający dzień roboczy
5. Gabinet Stomatologiczny Sanident zastrzega sobie prawo do odwołania lub przesunięcia terminu wizyty. Pacjentowi przysługuje wtedy prawo do natychmiastowego zwrotu zadatku.

Reklamacje

1. Klient ma prawo składania reklamacji dotyczących Usług lub Umowy.
2. Reklamacje mogą być składane w formie:

- a) pisemnej – złożonej osobiście w siedzibie Gabinet Stomatologiczny Sanident albo wysłanej na adres siedziby
 - b) elektronicznej – wysłanej na adres email: kontakt@sanident.pl
3. Reklamacja powinna zawierać następujące informacje:
- a) dane osoby składającej reklamację (imię i nazwisko) oraz dane kontaktowe: adres korespondencyjny lub adres email,
 - b) określenie Usługi lub Umowy, której dotyczy reklamacja,
 - c) opis problemu będącego przyczyną reklamacji,
 - d) żądanie Klienta w zakresie oczekiwanego sposobu rozpatrzenia reklamacji,
 - e) określenie sposobu, w jaki Klient chce uzyskać odpowiedź na reklamację,
 - f) podpis – w przypadku składania reklamacji drogą pisemną.
4. Reklamacje nie pozwalające na identyfikację Klienta nie będą rozpatrywane.
5. Odpowiedź na reklamację zostanie udzielona w terminie 30 dni od dnia otrzymania reklamacji przez Gabinet Stomatologiczny Sanident
6. W przypadku, gdy do rozpatrzenia reklamacji niezbędne będą dodatkowe informacje, Gabinet Stomatologiczny Sanident może zwrócić się do Klienta o ich udzielenie. Odmowa udzielenia przez Klienta niezbędnych informacji może skutkować negatywnym rozpatrzeniem reklamacji.