

REGULAMIN TERAPII INDYWIDUALNEJ W GABINECIE DIAGNOZY I TERAPII REH-TIME

Regulamin ważny jest od 01 stycznia 2026

§1. OKREŚLENIE REGULAMINU

Niniejszy regulamin (dalej jako „Regulamin”) określa warunki świadczenia usług terapii indywidualnej (fizjoterapii, terapii logopedycznej, neurologopedycznej, pedagogicznej, psychologicznej, integracji sensorycznej) przez Gabinet Diagnostyki i Terapii REH-Time NIP: 5871615871 wobec Pacjentów/Klientów gabinetu.

§2. ZAPISY, PŁATNOŚCI ZA WIZYTY ORAZ ODWOŁYWANIE WIZYT

1. Gabinet Diagnostyki i Terapii REH-Time przyjmuje Pacjentów/Klientów na terapię integracji sensorycznej / terapię psychologiczną / terapię logopedyczną na okres minimum 1 miesiąca. Po zapisie Pacjenta/Klienta na terapię jest wystawiana faktura na cały miesiąc. Warunek ten związany jest z koniecznością ciągłości terapii w celu osiągnięcia efektów terapeutycznych. Opłata za terapię jest naliczana zgodnie z cennikiem dostępnym na stronie internetowej: www.reh-time.pl
2. Konsultacje są spotkaniami jednorazowymi – płatność odbywa się gotówką bądź przelewem.
3. Fizjoterapia w przypadku jednorazowej terapii – płatność gotówką bądź przelewem.
4. W przypadku regularnej fizjoterapii – płatność odbywa się na podstawie wystawionej faktury, tak jak w przypadku pozostałych usług świadczonych w gabinecie – pkt1.
5. W momencie decyzji o rozpoczęciu terapii Pacjent/Klient otrzymuje stały termin terapii (dzień oraz godzina). Termin można zmienić w porozumieniu ze specjalistą prowadzącym terapię w miarę dostępności miejsc.
6. W przypadku spóźnienia na wizytę przez Rodzica/Opiekuna, czas przeznaczony na wizytę nie zostaje wydłużony.
7. Faktura zostaje wystawiona na początku każdego miesiąca i obowiązuje płatność z góry za przewidywaną liczbę zajęć w miesiącu zgodnie z kalendarzem (wyłączając dni wolne od zajęć, tj. święta wolne od pracy, planowany urlop terapeuty, urlop Rodzica/Dziecka przekazany do wiadomości wcześniej, niż przed wystawieniem faktury). Rodzic/opiekun zobowiązany jest dokonać płatności przelewem na rachunek bankowy REH-Time: mBank: 62 1140 2004 0000 3302 8553 8291 do 10 dnia miesiąca.
8. Gabinet zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zajęć za zgodą Rodzica / Opiekuna oraz po wcześniejszym ustaleniu nowego terminu.
9. Rodzic ma prawo odwołać zajęcia bez ponoszenia opłat nie później niż do godz. 18.00 dnia poprzedzającego dzień terapii poprzez telefon / e-mail / wiadomość SMS.
10. Odwołanie zajęć przez Rodzica / Opiekuna będzie skutkować:
 - wyznaczeniem nowego terminu zajęć w trakcie trwania terapii – o ile skutecznie odwołano zajęcia dzień przed terminem (regularnej) terapii do godziny 18:00 terapeuta prowadzącemu zajęcia drogą pisemną (e-mail, wiadomość sms). Po zakończeniu terapii nie ma możliwości odrobienia zajęć.
 - Opłata za zajęcia odwołane w dniu terapii nie podlega zwrotowi.
11. Odwołanie musi być skuteczne, czyli zostać potwierdzone przez terapeuta.
12. Rezygnacja z regularnej terapii możliwa jest z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec kolejnego miesiąca.
13. Przypadki zdarzeń losowych (np. wypadek, nagły pobyt dziecka/Opiekuna w szpitalu itd.) uniemożliwiających udział dziecka w zajęciach będą rozpatrywane indywidualnie.

§3. ZASADY BEZPIECZEŃSTWA

1. Za bezpieczeństwo dziecka oczekującego na zajęcia odpowiadają rodzice/opiekunowie.
2. Rodzice/Opiekunowie zobowiązują się odbierać dziecko w ustalonym czasie po zakończeniu terapii. Terapeuci nie ponoszą odpowiedzialności za dzieci nieodebrane przez Rodziców/Opiekunów po zakończeniu terapii.
3. Dziecko powinno posiadać strój odpowiedni do rodzaju zajęć, w których uczestniczy.
4. Gabinet nie ponosi odpowiedzialności za zabrudzenia i uszkodzenia ubrania, które mogą nastąpić podczas zajęć.

§4. WARUNKI WSPÓŁDZIAŁANIA RODZICA Z TERAPEUTĄ PODCZAS TERAPII

1. Czas terapii wynosi do 50 minut.
2. Aby terapia była możliwie skuteczna Rodzic/Opiekun zobowiązuje się poinformować terapeutę o wszystkich wynikach badań, trudnościach, diagnozach dziecka. W przypadku, jeśli dziecko ma stwierdzoną epilepsję Rodzic/Opiekun zobowiązuje się do okazania karty informacyjnej od lekarza prowadzącego z diagnozą oraz ewentualnymi przeciwwskazaniami do prowadzonych terapii (jeśli takie występują).
3. Rodzic/Opiekun wraz z terapeutą prowadzącym, mając na uwadze dobro dziecka oraz efektywność prowadzonej terapii, wspólnie podejmują decyzję, o tym czy dziecko pozostaje z terapeutą w gabinecie samo czy w asyście Rodzica/ Opiekuna.
4. Rodzic/Opiekun po każdej terapii uzyskuje informację zwrotną od terapeuty o zajęciach, współpracy dziecka, umiejętnościach i trudnościach podczas wizyty.
5. Zestaw ćwiczeń do wykonywania w domu przekazywane są podczas terapii / bezpośrednio po wizycie.

§5. ZAPISY KOŃCOWE

1. Niniejszy regulamin został stworzony w celu dokładnej regulacji wizyt terapeutycznych w Gabinecie REH-Time.
2. Naszym nadrzędnym celem jest jakość wykonywanych usług, zatem zależy nam, aby wszyscy Pacjenci/Klienci zapoznali się z niniejszym regulaminem oraz jego postanowieniami.
3. Gabinet REH-Time zastrzega sobie prawo do zmiany w Regulaminie. W przypadku braku zgody na zmiany w Regulaminie przysługuje 14 dni na wypowiedzenie świadczenia usług.