

Warszawa, dn. ....

## REGULAMIN TERAPII

Imię i nazwisko pacjenta: \_\_\_\_\_

### I. Organizacja zajęć:

1. Rozpoczęcie terapii poprzedza konsultacja i diagnoza. W zależności od potrzeb są to dwa lub trzy spotkania.
2. Zajęcia odbywają się \_\_\_\_\_ według ustalonego harmonogramu.
3. Czas trwania jednego spotkania wynosi \_\_\_\_\_ minut. Część wizyty jest przeznaczona na omówienie prowadzonych ćwiczeń.
4. Program terapii dostosowywany jest indywidualnie do każdego pacjenta.
5. Terapeuta przekazuje pacjentowi zalecenia do pracy w domu.
6. Pacjent zobowiązuje się do systematycznego i punktualnego przychodzenia na zajęcia oraz przestrzegania zaleceń prowadzącego dotyczących pracy terapeutycznej.  
W przeciwnym wypadku Gabinet nie bierze odpowiedzialności za efekty terapii.

### II Regulacja opłat:

1. Opłaty za zajęcia są dokonywane gotówką u prowadzącego podczas zajęć, (w przypadku pakietu miesięcznego lub półrocznego – gotówką w trakcie pierwszych zajęć) lub przelewem na podane konto, stosownie do aktualnego cennika.  
Nr konta: 19 1020 4476 0000 8302 0129 3984
2. Zasady rozliczeń w przypadku odwołania wizyty:
  - Aby odwołać wizytę należy skutecznie telefonicznie powiadomić Gabinet o odwołaniu zajęć (automatyczna sekretarka, sms).
  - Odwołanie wizyty do godziny 9 w dniu planowanych zajęć - bez konsekwencji finansowych.
  - Niepowiadomienie Gabinetu o nieobecności lub poinformowanie po godzinie 9.00 w dniu planowanych zajęć skutkuje poniesieniem pełnej opłaty za wizytę.
  - Przypadki zdarzeń losowych uniemożliwiających udział pacjenta w zajęciach będą rozpatrywane indywidualnie.
  - Zajęcia odwołane przez pacjenta lub terapeuta przenoszone są na inny możliwy termin. W przypadku niemożności uzgodnienia zastępczych terminów opłata za zajęcia zostanie przeniesiona na kolejny okres rozliczeniowy (dotyczy karnetów).
3. Nieprzestrzeganie zasad regulaminu oraz liczne nieusprawiedliwione nieobecności wpływające niekorzystnie na realizację planu terapeutycznego mogą być powodem rezygnacji z prowadzenia terapii.
4. Gabinet zastrzega sobie prawo do zmiany regulaminu, jak również wprowadzenia modyfikacji cen za prowadzone zajęcia. Pacjent zostanie poinformowany o zmianie cennika z miesięcznym wyprzedzeniem.
5. Podpisanie przez Pacjenta niniejszego regulaminu jest jednoznaczne z zobowiązaniem się do jego przestrzegania.

PODPIS OSOBY  
REPREZENTUJACEJ GABINET

PODPIS PACJENTA/ RODZICA