PORADNIA FORMA

Kontrakt terapeutyczny

Podejmując leczenie lub terapię w naszej poradni, akceptują Państwo warunki przedstawione w niniejszym dokumencie. Kontrakt terapeutyczny to umowa, która określa zasady relacji między Pacjentem/Pacjentką a specjalistą/specjalistką zdrowia psychicznego. Jej celem jest zapewnienie, aby terapia lub leczenie przebiegały w sposób bezpieczny i komfortowy.

Poufność informacji

Aby leczenie lub terapia były jak najbardziej skuteczne, prosimy o otwarte i szczere odpowiedzi na pytania specjalistki/specjalisty.

Wszystkie osoby zaangażowane w Państwa terapię są zobowiązane do zachowania poufności, co oznacza, że tylko Państwo decydują, komu i w jakim zakresie mogą być udostępniane informacje dotyczące leczenia lub stanu zdrowia. Od tej zasady istnieją jednak wyjątki, na przykład w sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia Państwa bądź innych osób. Informacje dotyczące Państwa mogą być również przekazywane pomiędzy osobami zaangażowanymi w Państwa leczenie lub terapię.

Po uprzednim uzyskaniu dodatkowej zgody treści poruszane na wizytach mogą być też używane w procesie kształcenia i superwizji specjalistek/specjalistów.

Umawianie i odwoływanie wizyt

Szanujemy czas zarówno Państwa, jak i naszych specjalistów, dlatego każdą umówioną wizytę traktujemy jako wzajemne zobowiązanie do poświęcenia sobie czasu i uwagi. Rezerwując wizytę, zajmują Państwo termin, który mógłby być dostępny dla innej osoby.

Wizyty mogą być umawiane za pośrednictwem systemów elektronicznych, telefonicznie lub osobiście w poradni. Płatność za wizytę należy uregulować najpóźniej 24 godziny przed jej terminem. W wyjątkowych sytuacjach, po wcześniejszym ustaleniu z recepcją, możliwa jest płatność bezpośrednio przed wizytą.

Odwołanie lub zmiana terminu wizyty jest możliwa najpóźniej 24 godziny przed jej planowanym rozpoczęciem; w przeciwnym razie zobowiązani są Państwo do opłacenia pełnej kwoty. Specjalista/specjalistka również może odwołać lub przesunąć wizytę z 24-godzinnym wyprzedzeniem. W razie późniejszej zmiany recepcja zaproponuje Państwu alternatywny termin, wizytę u innego specjalisty bądź zwrot opłaty.

Spóźnienia

W przypadku Państwa nieobecności o wyznaczonej godzinie wizyty, recepcja podejmie próbę kontaktu w celu ustalenia przyczyny opóźnienia. Jeśli pozostały czas okaże się zbyt krótki, aby przeprowadzić spotkanie w odpowiedni sposób, wizyta zostanie uznana za odwołaną przez Pacjenta/Pacjentkę.

Wystawianie recept na leki

Osoba wystawiająca receptę ponosi odpowiedzialność prawną i etyczną za bezpieczeństwo leczenia. Dlatego recepta jest wystawiana po przeprowadzeniu bezpośredniego badania Pacjenta/Pacjentki – osobiście podczas wizyty stacjonarnej lub w formie zdalnej konsultacji. Leki są przepisywane w ilości umożliwiającej kontynuację leczenia do czasu kolejnej wizyty.

Recepty muszą być zrealizowane w ciągu 30 dni od daty wystawienia, w przeciwnym razie tracą ważność, co dotyczy również recept wystawionych na okres 365 dni. W przypadku przeoczenia terminu wizyty albo ważności recepty, nowa recepta może być wystawiona po uiszczeniu opłaty bez konieczności badania do 4 miesięcy od ostatniej wizyty (3 w przypadku leków narkotycznych). Jej warunkiem jest wcześniejsze leczenie w poradni i stabilny stan psychiczny.

Wystawianie zaświadczeń i zwolnień

Zgodnie z obowiązującym prawem, zaświadczenia dotyczące stanu zdrowia mogą być wystawione wyłącznie po uprzednim zbadaniu pacjenta – osobiście lub w ramach telekonsultacji. Dotyczy to w szczególności zaświadczeń o niezdolności do pracy, znanych jako zwolnienia lekarskie. Wyjątek stanowią zaświadczenia, które nie dotyczą bieżącego stanu zdrowia, na przykład dotyczące przyjmowanych leków, albo diagnozy. Te zaświadczenia mogą być wystawione do 3 miesięcy od ostatniej wizyty pod warunkiem uiszczenia opłaty.

Kontakt ze specjalistą/specjalistką

Według prawa lekarki/lekarze nie mogą wydawać porad medycznych bez zbadania pacjenta/pacjentki. Z tego powodu kontakt telefoniczny lub mailowy nie może zastępować wizyty. W przypadku wątpliwości odnośnie kontynuowania leczenia, zmiany dawki lub wymiany leku niezbędne będzie spotkanie – osobiste lub zdalne – aby możliwa była ocena Państwa stanu.

Zapoznałam/zapoznałem się z treścią tego kontraktu i akceptuję jego ustalenia.

_____

(data i podpis pacjenta/pacjentki)

Al. Niepodległości 221 lok. 1
02-087 Warszawa
514-697-907
www.poradniaforma.pl