

# **Regulamin organizacyjny podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą**

## **I. Podmiot leczniczy**

1. Niniejszy Regulamin organizacyjny jest ustanowiony dla podmiotu leczniczego zarejestrowanego pod nazwą Kukuła Dental Clinic Jacek Kukuła; NIP 7781166318, REGON 632497385.
2. Podmiot leczniczy Kukuła Dental Clinic Jacek Kukuła używa nazwy skróconej Kukuła Dental Clinic.
3. Główna siedziba Kukuła Dental Clinic mieści się przy ul. Pawła Włodkowica 2, 60-334 Poznań.

## **II. Cele i zadania podmiotu leczniczego, rodzaj działalności leczniczej oraz zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych**

1. Celem Kukuła Dental Clinic jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie działań stomatologicznych i rehabilitacyjnych służących przywróceniu i poprawie zdrowia oraz innych działań wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
2. Zadania wynikające z udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii realizuje Kukuła Dental Clinic a w zakresie rehabilitacji Kukuła Dental Clinic pod nazwą Rehab.
3. Kukuła Dental Clinic udziela pacjentom ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii zachowawczej i estetycznej, endodoncji, protetyki stomatologicznej, implantologii, chirurgii stomatologicznej.
4. Kukuła Dental Clinic pod nazwą Rehab. udziela świadczeń z zakresu masażu leczniczego, sportowego, prenatalnego, masażu twarzy, drenażu limfatycznego, kinesiotapingu, treningu medycznego.

## **III. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu stomatologii jest Poznań ul. Pawła Włodkowica 2
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu rehabilitacji jest Poznań Os. Powstań Narodowych 33

## **IV. Przebieg procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w jednostkach organizacyjnych podmiotu leczniczego**

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są wyłącznie przez pracowników medycznych, którzy posiadają odpowiednie kwalifikacje do wykonywania świadczeń potwierdzone dyplomami, certyfikatami i prawem wykonywania zawodu oraz spełniających odpowiednie wymagania zdrowotne.

2. Rejestracja pacjentów dokonywana jest na podstawie zgłoszenia

- **w Kukuła Dental Clinic:**

- a. osobistego lub za pośrednictwem osoby trzeciej w miejscu udzielania świadczeń
- b. telefonicznego pod numerem 502-101-591 lub 61-875-53-73 w godz. 9.00-20.00
- c. online na stronie internetowej [www.implant.net.pl](http://www.implant.net.pl)

Niezależnie od sposobu rezerwacji terminu wizyty Pacjent dostaje potwierdzenie terminu wizyty za pomocą smsa/maila oraz 24 godziny przed wizytą smsa z przypomnieniem o wizycie oraz linkiem umożliwiającym potwierdzenie lub odwołanie wizyty. Dodatkowo dzień przed wizytą pracownica Rejestracji kontaktuje się z Pacjentem telefonicznie w celu potwierdzenia wizyty.

W sytuacji, gdy Pacjent nie odwoła wizyty i nie przyjdzie w umówionym terminie lub odwoła wizytę w dniu wizyty, pobrana zostanie opłata zależna od rodzaju wizyty, ale nie mniejsza niż 150 zł. W przypadku, gdy opłata za planowaną wizytę byłaby niższa niż 150 zł (koszt przeglądu dentystycznego), Pacjent zobowiązany jest wnieść opłatę odpowiadającą kosztowi jego wizyty.

Spóźnienie Pacjenta na umówioną wizytę powyżej 15 minut może skutkować odmówieniem udzielenia świadczenia zdrowotnego przez lekarza i pobraniem opłaty zależnej od rodzaju wizyty (min. 150 zł) za niemożność przeprowadzenia wizyty z winy Pacjenta. Pacjent spóźniony może zostać przyjęty po konsultacji z lekarzem, jeżeli nie koliduje to z przyjęciem innego umówionego Pacjenta.

- **w Rehab.:**

- osobistego lub za pośrednictwem osoby trzeciej w miejscu udzielania świadczeń
- telefonicznego pod numerem 537-966-227 w godz. 9.00-15.00
- przez Booksy: Rehab.

3. Proces udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się w Rejestracji. W Rejestracji Pacjent zobowiązany jest okazać dowód tożsamości.
4. W Rejestracji Pacjent jest zobowiązany wypełnić stosowne dokumenty dotyczące danych osobowych, wywiadu zdrowotnego, klauzuli RODO.
5. Zgoda na udzielenie świadczenia zdrowotnego musi być złożona przez Pacjenta każdorazowo przed rozpoczęciem zabiegu z zakresu implantologii, chirurgii, endodoncji, protetyki a także przed zabiegiem wybielania zębów i w sytuacji indywidualnie określonej przez lekarza oraz przed zabiegami rehabilitacyjnymi.
6. Po zarejestrowaniu się do lekarza na pierwszą wizytę, Pacjent w umówionym dniu wizyty zgłasza się do Rejestracji 10-15 minut wcześniej w celu wypełnienia dokumentacji medycznej.
7. W trakcie udzielania świadczenia zdrowotnego (podczas wizyty w gabinecie) Pacjent ma prawo do uzyskania wszystkich niezbędnych wyjaśnień dotyczących

postawionej diagnozy i proponowanego leczenia lub postępowania rehabilitacyjnego.

8. Na każdym etapie udzielania świadczenia zdrowotnego Pacjent ma prawo do złożenia skargi/zażalenia na zachowanie lub czynności personelu. Skargi/zażalenia w formie ustnej lub pisemnej przyjmuje menedżer placówki w siedzibie głównej Kukuła Dental Clinic przy ul. Włodkowica 2 w Poznaniu.

## **V. Postępowanie z dokumentacją medyczną**

1. Kukuła Dental Clinic i Rehab. prowadzi, przechowuje i udostępnia dokumentację medyczną na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie, a także w Ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2010 roku w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
2. Podmiot leczniczy zapewnia ochronę danych zawartych w dokumentacji medycznej.
3. Dokumentację, o której mowa w pkt. 1 udostępnia się na wniosek:
  - a. Pacjenta bądź osoby upoważnionej przez Pacjenta
  - b. Podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, jeżeli dokumentacja ta jest niezbędna do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych
  - c. Ministra do Spraw Zdrowia, sądu, prokuratora, lekarza sądowego i rzecznika odpowiedzialności zawodowej, w związku z prowadzonym postępowaniem.
4. Dokumentacja medyczna jest udostępniana:
  - a. w siedzibie Kukuła Dental Clinic, w zakresie stomatologii i w siedzibie Rehab. w zakresie rehabilitacji, osobiście do rąk Pacjenta lub osobie wskazanej przez Pacjenta posiadającej pisemne pełnomocnictwo
  - b. poprzez sporządzenie wyciągów, odpisów, kopii
  - c. przesyłanie zdjęć RTG, tomografii, wyników badań histopatologicznych przez internetową skrzynkę pocztową tylko w przypadku, gdy Pacjent wyraził pisemną zgodę na przesłanie w/w dokumentów i podał adres mailowy.

## **VI. Organizacja procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku pobierania opłat**

1. Kukuła Dental Clinic nie ma podpisanej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia a co za tym idzie wszelkie świadczenia są odpłatne. Cennik świadczonych usług jest ogólnodostępny w siedzibie Kukuła Dental Clinic oraz na stronie [www.implant.net.pl](http://www.implant.net.pl) w zakresie stomatologii i w siedzibie Rehab. oraz na stronie [www.rehab-poznan.com](http://www.rehab-poznan.com) w zakresie rehabilitacji.
2. Świadczenia zdrowotne w wyjątkowych sytuacjach mogą być rozliczane na podstawie indywidualnego uzgodnienia z Pacjentem.

3. Płatność w Kukuła Dental Clinic wymagana w dniu wizyty gotówką lub przelewem na telefon BLIK na numer 502-101-591, przelewem natychmiastowym ELIXIR na konto za okazaniem wykonania przelewu pracownicy Rejestracji.  
W wyjątkowych sytuacjach, po uzgodnieniu, Pacjentowi może być wystawiona faktura na przelew z odroczonym terminem płatności.
4. Płatność w Rehab. wymagana w dniu wizyty gotówką, przelewem na telefon BLIK na numer 502-101-591 lub kartą kredytową.

## **VII. Prawa i obowiązki Pacjenta**

1. W czasie korzystania ze świadczeń medycznych w Kukuła Dental Clinic i Rehab. Pacjent ma prawo:
  - a. poszanowania godności osobistej oraz uprzejmego traktowania przez personel medyczny
  - b. świadczenia usług zdrowotnych przez personel o odpowiednich kwalifikacjach, zgodnie z wymaganiami wiedzy medycznej
  - c. uzyskanie rzetelnej informacji o stanie zdrowia
  - d. wyrażenia zgody na udzielanie określonych świadczeń zdrowotnych lub ich odmowy po uzyskaniu informacji o proponowanych metodach diagnostycznych, leczenia i kosztach.
2. Do obowiązków Pacjenta należy:
  - a. przestrzeganie regulaminu porządkowego Kukuła Dental Clinic i Rehab.
  - b. przestrzeganie zakazu palenia tytoniu oraz spożywania alkoholu na terenie placówki
  - c. przestrzeganie higieny osobistej
  - d. przestrzeganie zasad bezpieczeństwa oraz przepisów przeciwpożarowych na zasadach ogólnych
  - e. przestrzeganie zaleceń lekarza
  - f. odwoływanie wizyt z należyтым wyprzedzeniem (min. 24 godziny przed planowaną wizytą)
  - g. płatność po każdorazowo przeprowadzonej wizycie stomatologicznej lub rehabilitacyjnej
3. Świadczenia na rzecz Pacjenta są wykonywane przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przepisami prawa wykonywania zawodu.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są Pacjentowi z należytą starannością, w warunkach odpowiadających obowiązującym w tym zakresie wymaganiom fachowym i sanitarnym.
5. Osoby udzielające Pacjentowi świadczeń zdrowotnych kierują się zasadami etyki zawodowej określonymi przez właściwe samorządy zawodów medycznych.
6. Pacjent nie ma prawa do nagrywania wizerunku oraz głosów pracowników pracujących w Kukuła Dental Clinic i Rehab. za pośrednictwem nośników,

telefonów komórkowych, dyktafonów, tabletów i innych urządzeń komunikacyjnych.

7. Podczas leczenia w gabinecie stomatologicznym może przebywać poza Pacjentem, lekarz stomatolog oraz asystentka stomatologiczna.

W przypadku zabiegów chirurgicznych może przebywać dodatkowo druga osoba asystująca.

W niektórych przypadkach/sytuacjach może znajdować się poza wymienionymi osobami inna asystentka, praktykantka, rejestratorka, menedżer placówki.

Na wyraźną prośbę pacjenta w gabinecie może przebywać osoba towarzysząca.

8. Pacjent, którego prawa zostały naruszone w trakcie korzystania ze świadczeń medycznych w Kukuła Dental Clinic lub Rehab. ma prawo do złożenia ustnej lub pisemnej skargi do menedżera.
9. W przypadku, gdy Pacjent nie może przyjść na umówioną wizytę, należy ją wcześniej odwołać lub przełożyć na inny termin, aby inny pacjent mógł z tego terminu skorzystać. O odwoływaniu i potwierdzaniu wizyt traktuje paragraf IV pkt. 2d niniejszego Regulaminu.

## **VIII. Gwarancje**

Warunkiem gwarancji są wizyty kontrolne i zabiegi higienizacyjne przynajmniej raz na rok lub wg indywidualnie ustalonego harmonogramu oraz przestrzeganie zaleceń i wskazań lekarza i higienistek. W przypadku zaistnienia wady pracy protetycznej lub pojawienia się dolegliwości będącej wynikiem przeprowadzonego leczenia stomatologicznego, Pacjent jest zobowiązany do zgłoszenia się niezwłocznie do lekarza prowadzącego celem ustalenia planu dalszego postępowania.

### **Gwarancja nie obejmuje**

1. Usług i prac, w odniesieniu do których Pacjent został poinformowany o ograniczonej gwarancji lub jej braku
2. Prac protetycznych i wypełnień, jeżeli u osoby leczonej występują nadmierne obciążenia wynikające m.in. z licznych braków zębowych lub bruksizmu
3. Koron i mostów tymczasowych
4. Zmian wykonanych na wyraźne życzenie pacjenta. W takich wypadkach informujemy pacjenta o ograniczonej gwarancji lub jej braku.

### **Gwarancji nie podlegają uszkodzenia wynikające z**

1. Nieprzestrzegania wizyt kontrolnych co najmniej co 12 miesięcy
2. Nieprzestrzegania zaleceń i wskazań lekarza i higienistek
3. Braku zachowania dostatecznej higieny jamy ustnej
4. Uszkodzeń mechanicznych i nieszczęśliwych wypadków

5. Pojawienia się w przebiegu użytkowania wykonanych prac schorzeń mających istotny i niekorzystny wpływ na stan jamy ustnej i zębów (np.: paradontoza, cukrzyca, stany po chemio lub radioterapii)
6. Naturalnych procesów związanych ze wzrastającym wiekiem pacjentów
7. Użytkowania wykonanych prac w sposób niezgodny z zaleceniami a szczególnie napraw prac, wykonywanych samodzielnie przez pacjenta lub osoby trzecie spoza Kukuła Dental Clinic
8. Braku możliwości wykonania usługi zgodnie z prawidłowymi procedurami (np. braku współpracy Pacjenta z lekarzem podczas zabiegu lub procesu leczenia)
9. W przypadku odstąpienia przez pacjenta od ustalonego planu leczenia lub przerwania leczenia (za przerwanie leczenia uznaje się również brak wniesienia opłaty za wykonane prace i usługi)

### **Pozycje podlegające gwarancji:**

#### **WYPEŁNIENIA ŚWIATŁOUTWARDZALNE**

|  |               |
|--|---------------|
| Gwarancja STANDARD                           | 1 rok         |
| W przypadku licznych braków w uzębieniu      | indywidualnie |
| W przypadku bruxizmu gwarancji nie udzielamy |               |

#### **WKŁADY KORONOWO-KORZENIOWE**

|   |               |
|---|---------------|
| Gwarancja STANDARD 2 lata               |               |
| W przypadku licznych braków w uzębieniu | indywidualnie |
| W przypadku bruxizmu gwarancji          | nie udzielamy |

#### **UZUPEŁNIENIA PORCELANOWE NA ZŁOCIE, STALI BEZNIKLOWEJ LUB CYRKONIE**

|   |                 |
|---|-----------------|
| Gwarancja STANDARD  | 2 lata          |
| Przy licznych brakach tylko pod warunkiem, że pacjent uzupełni wszystkie braki zębowe zgodnie z planem leczenia                   | 2 lata          |
| W przypadku bruxizmu  | indywidualnie - |
| maksymalnie do 2 lat pod warunkiem regularnego stosowania szyny relaksacyjnej (przy braku jej stosowania gwarancji nie udzielamy) |                 |

#### **UZUPEŁNIENIA KOMPOZYTOWE**

|  |        |
|--|--------|
| Gwarancja STANDARD                           | 2 lata |
| W przypadku bruxizmu gwarancji nie udzielamy |        |

#### **PROTEZY RUCHOME**

|  |        |
|--|--------|
| Gwarancja STANDARD   | 2 lata |
| (Nie obejmuje podścielania płyt protezy wynikającego z zaniku podłoża) |        |

## **IMPLANTY**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| System Standard IRES    | warunki zawarte w formularzu zgody na zabieg |
| System Premium ANKYLOS  | warunki zawarte w formularzu zgody na zabieg |
| System Megagen Anyridge | warunki zawarte w formularzu zgody na zabieg |

W przypadku występowania u pacjentów poddawanych leczeniu implantologicznemu bruxizmu, paradontopatii, cukrzycy oraz u pacjentów pobierających leki sterydowe gwarancji na implanty nie udzielamy

## **IX. Postanowienia końcowe**

1. Regulamin organizacyjny ustala i opracowuje menedżer Kukuła Dental Clinic dr n. farm. Helena Kukuła.
2. W sprawach nieuregulowanych Regulaminem organizacyjnym zastosowanie mają odrębne przepisy.
3. Podanie Regulaminu do wiadomości Pacjentów następuje poprzez udostępnienie go na życzenie Pacjenta w Rejestracji.
4. Każda zmiana Regulaminu organizacyjnego dokonywana jest pisemnie.
5. Postanowienia Regulaminu zostają podane do wiadomości wszystkich zatrudnionych w Kukuła Dental Clinic.