

### Regulamin rejestracji wizyt komercyjnych

1. Centrum Terapii i Wspomagania Rozwoju FOCUS Woźniak Mateusz z siedzibą przy ul. Sikornik 18 w Gliwicach, NIP: 969-163-12-15, REGON: 380005260, zwana dalej: Poradnią, umożliwia pacjentom elektroniczną rejestrację konsultacji do wybranych specjalistów.
2. W przypadku konsultacji komercyjnych lekarza psychiatry dziecięcego rejestracja pacjentów odbywa się wyłącznie za pośrednictwem serwisu internetowego lub osobiście w oddziale poradni, a wizyty odbywają się jedynie w Katowicach, przy ul. Fliegera 16a.
3. Rezerwacja pacjentów do pozostałych specjalistów odbywa się zarówno za pośrednictwem serwisu internetowego jak i telefonicznie, a konsultacje komercyjne są realizowane według wskazań adresowych, w siedzibie głównej Poradni w Gliwicach i/lub w oddziale w Katowicach, dostępnych na stronie rezerwacji, wybranych terminów i harmonogramów specjalistów realizujących konsultacje.
4. Kontakt z Poradnią możliwy jest za pośrednictwem adresu e-mail: [rejestracja.focus@gmail.com](mailto:rejestracja.focus@gmail.com), pod nr tel. 660-701-413 (Gliwice) 730-617-622 (Katowice).
5. Potwierdzenie terminu rezerwacji odbywa się poprzez dokonanie wpłaty bezzwrotnej zaliczki w kwocie 30 zł za pośrednictwem Przelewy24.pl lub wpłacając powyższą kwotę przelewem na nr konta Poradni (ING Bank Śląski: 14 1050 1298 1000 0092 5493 7114) w ciągu 24 godzin od rezerwacji, pod rygorem anulowania terminu i przesyłając potwierdzenie wykonanego przelewu na adres e-mail: [rejestracja.focus@gmail.com](mailto:rejestracja.focus@gmail.com)
6. Zaliczka nie podlega zwrotowi w przypadku rezygnacji z wizyty z winy pacjenta lub nie pojawieniu się na niej. Pokrywa ona koszty Poradni związane z zablokowaniem danego terminu.
7. Zaliczka podlega zwrotowi, jeśli Poradnia ze względów niezależnych od siebie będzie zmuszona zmienić termin wizyty, a nowo wyznaczony termin nie zostanie zaakceptowany przez wpłacającego oraz jeśli z powodów niezależnych od Poradni wizyta nie będzie mogła się odbyć, o czym Pacjent zostanie powiadomiony telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
8. Pozostały koszt usługi pacjent opłaca:
  - w przypadku wizyt stacjonarnych: osobiście w rejestracji Poradni przed rozpoczęciem wizyty w formie gotówkowej lub za pomocą karty bankowej;
  - w przypadku wizyt za pośrednictwem środków porozumiewania się na odległość: przelewem na nr konta Poradni (ING Bank Śląski: 14 1050 1298 1000 0092 5493 7114) najpóźniej 24 godziny przed rozpoczęciem wizyty, przesyłając potwierdzenie wykonanego przelewu na adres e-mail: [rejestracja.focus@gmail.com](mailto:rejestracja.focus@gmail.com)

9. Reklamacje należy kierować na adres: [rejestracja.focus@gmail.com](mailto:rejestracja.focus@gmail.com).  
Czas rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni roboczych.
10. Godzina konsultacji ma charakter orientacyjny i w niektórych wypadkach może odbiegać od rzeczywistego czasu realizacji usługi z uwagi na specyfikę pracy danego specjalisty.  
Opóźnienie wykonania usługi nie może być podstawą zwrotu czy reklamacji.
11. Pacjent dokonując potwierdzenia rezerwacji i wpłacając kwotę, o której mowa w pkt 5 potwierdza chęć realizacji świadczenia i akceptację niniejszego regulaminu.
12. Informacje na temat Polityki Prywatności znajdują się pod adresem: [www.wspomaganie-rozwoju.pl/rodo](http://www.wspomaganie-rozwoju.pl/rodo)