

## PRÁVNÍ DOKUMENTY NUTNÉ K NAŠÍ SPOLUPRÁCI

Před počátkem naší spolupráce je třeba podepsat dokument, který legislativně upravuje naši spolupráci a definuje povinnosti obou stran. Jedná se o Souhlas klienta s poskytnutou léčbou, Souhlas klienta s evidencí osobních údajů a Souhlas klienta s podmínkami spolupráce.

**Prosím o pečlivé přečtení a v závěrečné části podepsání. Souhlas můžete kdykoliv odvolat.**

### SOULAS KLIENTA S POSKYTNUTOU LÉČBOU

Fyzioterapie Kateřina Honová, Hvozdecká 1305/5, Brno, 635 00 – Mgr. Kateřina Honová, IČ: 052 63 689, (dále jen „Fyzioterapie Honová“) je poskytovatelem zdravotních služeb v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách. Mgr. Honová Vás v rámci informovaného souhlasu s navrhovanou léčbou poučí o prováděných úkonech, účelu, očekávaných výsledcích, možnostech komplikací a případných alternativních způsobech rehabilitace. Neváhejte položit doplňující otázky, pokud nebudete poučení plně rozumět.

Klient(ka) prohlašuje, že byl(a) magistrou Honovou **poučen(a) o prováděné terapii**, účelu, očekávaných výsledcích, možnostech komplikací a případných alternativních způsobech rehabilitace, že **sdělil(a) veškeré okolnosti svého zdravotního stavu** a nezamlčel(a) nic, co by mohlo negativně ovlivnit výsledek terapie. Pokud by došlo ve zdravotním stavu klienta/klientky k závažným a zásadním změnám, je tento povinen tuto skutečnost bez prodlení sdělit.

### SOUHLAS KLIENTA S EVIDENCÍ OSOBNÍCH ÚDAJŮ

V souladu s ustanovením č. 13 Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 ze dne 27. 4. 2016, obecného nařízení o ochraně osobních údajů – GDPR (dále jen Nařízení), Fyzioterapie Honová informuje, že zpracovává následující údaje za účelem evidence klientů:

- Jméno a příjmení
- Kontaktní telefon
- Kontaktní e-mailová adresa

Fyzioterapie Honová prohlašuje, že účelem zpracování osobních údajů je **výlučně evidence klientů**. **Poskytnuté údaje nebudou poskytovány třetím stranám**. Doba zpracování osobních údajů je v souladu s §5 odst. 2 vyhlášky o zdravotnické dokumentaci č. 98/2012 Sb. 5 let.

## SOUHLAS KLIENTA S PODMÍNKAMI SPOLUPRÁCE

Podmínky spolupráce jsou následující:

- **Délka individuální terapie je 50 minut /25 minut**, včetně zápisu provedených úkonů do zdravotnické dokumentace – karty klienta, pokud není dohodnuto jinak. Zbývající čas je nutný k převlečení klienta a přesunům tak, aby byl dodržen časový harmonogram.
- **Klient je povinen dodržovat dohodnuté termíny terapie.** Nemůže-li se na dohodnutou terapii dostavit, omluví se mailem nebo SMS zprávou a to alespoň 24 hodin před dohodnutým termínem. Výjimkou jsou akutní stavy a nepředvídatelné události. Pokud termín není v dohodnutém času zrušen, je na následující terapii účtováno storno ve výši 50 % z ceny dle platného ceníku na úhradu režijních nákladů.
- **Léčba není hrazena zdravotními pojišťovnami.** Cena terapie je 800 Kč za hodinu a 500 Kč za 30 minut. Cena masáže je 500 Kč za hodinu a 300 Kč za 30 minut.

Klient(ka) prohlašuje, že informovaný souhlas četl(a) a měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuje v souvislosti s navrhovanou léčbou, evidencí osobních údajů nebo podmínkách spolupráce za podstatné, a že tyto dotazy byly magistrou Honovou zodpovězeny. Dále že podaným informacím porozuměl(a) a považuje své poučení za dostatečné.

**Na základě svobodné vůle klient(ka) prohlašuje, že SOUHLASÍ s výše uvedeným. Byl(a) také poučen(a), že svůj souhlas může kdykoliv ODVOLAT.**

V Brně dne: .....

Jméno a příjmení: .....

Podpis: .....