

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

_____ 20__ г.
Клайпеда

Общественное учреждение Клайпедская университетская больница, код предприятия 306207585, адрес ул. Лепойос 41, LT-92288 Клайпеда, тел. (8 46) 396500, личный код LT72 7180 7000 0007 1510, АВ «Šiaulių bankas» (далее по тексту – Поставщик услуг) в лице

и

Пациент (представитель пациента)

(имя, фамилия, личный код, адрес, телефон, прочая контактная информация)

.....
именуемые далее по тексту «Сторонами», а каждый в отдельности «Стороной», заключают настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее по тексту – Договор) и договариваются о следующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Предметом настоящего Договора является оказание медицинских услуг пациенту – гражданину иностранного государства, лицу без гражданства, гражданину государства-члена Европейского Союза или гражданину Литовской Республики, который не застрахован по обязательному медицинскому страхованию в соответствии с Законом Литовской Республики о медицинском страховании и другими действующими правовыми актами.

1.2 Медицинские услуги – это непосредственно связанные лечебные услуги, процедуры, операции, различные анализы, консультации, уход за пациентом, его обслуживание, непосредственное материальное обеспечение пациента, необходимое для оказания медицинской помощи (далее по тексту – Услуги);

1.3 Необходимость оказания и объем медицинских услуг определяют врачи, которые проводят осмотр и лечение пациента, либо комиссия врачей.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

2.1 Стоимость предоставляемых Услуг рассчитывает Поставщик услуг в соответствии с действующими тарифами на услуги, руководствуясь указами министра здравоохранения Литовской Республики, генерального директора Клайпедской университетской больницы и другими правовыми актами (далее по тексту – Утвержденные тарифы);

2.2 Услуги, оказываемые по Договору, оплачиваются в евро в больничную кассу наличными или банковским переводом на счет LT72 7180 7000 0007 1510 в АВ «Šiaulių bankas».

3. ОБЯЗАННОСТИ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ

3.1 Качественно и своевременно оказывать пациенту предусмотренные в пункте 1.2 Договора и/или дополнительно согласованные Услуги;

3.2 Услуги оказывать только после получения подтверждения об оплате Пациентом Услуг на условиях, согласованных в Договоре;

3.3 Предоставить Пациенту или его представителю в установленном законодательством порядке информацию о состоянии здоровья Пациента, диагнозе заболевания, других методах лечения или обследования, применяемых в лечебно-профилактическом учреждении или известных врачу, возможных рисках, осложнениях, побочных эффектах, прогнозах лечения и

других обстоятельствах, которые могут повлиять на решение Пациента о принятии или отказе от предложенного лечения, также о последствиях отказа от предложенного лечения, диагнозе заболевания, проведенных обследованиях, операциях, процедурах. Информация не может быть предоставлена пациенту только в тех случаях, когда это может нанести вред здоровью пациента или представлять опасность для его жизни, также если пациент отказывается от получения этой информации в соответствии с установленным законом порядком;

3.4 В случае расторжения договора на условиях, предусмотренных пунктом 4.8, Пациенту возвращается оплата за Услуги, которые Пациент оплатил, но не получил.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПАЦИЕНТА

4.1. Оплатить оказанные Услуги, предусмотренные Договором:

4.1.1.оплатить фактически оказанные стационарные медицинские услуги за день до окончания обязательств, предусмотренных Договором;

4.1.2.оплатить оказание медицинских амбулаторных услуг до получения услуги.

4.2. В ходе лечения, в случае изъявления Пациентом желания получить дополнительные медицинские услуги, которые не были согласованы в Договоре и оплачены, Пациент оплачивает сумму, рассчитанную за дополнительные услуги согласно Утвержденным тарифам, до получения услуги.

4.3. Пациент обязан ознакомиться под роспись с правилами внутреннего распорядка медицинского учреждения, иными документами, установленными медицинским учреждением, и выполнять указанные в них обязанности.

4.4. Пациент должен заботиться о своем здоровье, добросовестно пользоваться своими правами и обязанностями, предусмотренными правовыми актами Литовской Республики, не злоупотреблять ими, сотрудничать со специалистами и работниками медицинского учреждения;

4.5. По мере возможности Пациент должен предоставлять медицинским работникам информацию о своем здоровье, заболеваниях, перенесенных операциях, принимаемых и используемых лекарствах, аллергических реакциях, генетической наследственности и другие известные пациенту данные, необходимые для надлежащего оказания медицинских услуг.

4.6. Пациент должен выполнять назначения и рекомендации медицинских работников или отказаться от назначенных медицинских услуг. Пациент должен информировать медицинских работников об отклонениях от назначений или назначенного режима, на которые он дал свое согласие.

4.7. Пациент должен относиться ко всем работникам медицинского учреждения и другим пациентам надлежащим образом, с уважением.

4.8. Пациент, нарушивший свои обязанности, поставивший тем самым под угрозу свое здоровье и жизнь или здоровье и жизнь других пациентов либо препятствующий получению ими качественной медицинской помощи, может быть отстранен от оказания медицинских услуг, за исключением случаев, когда жизнь пациента находится в опасности.

4.9. Пациент имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор, информировав об этом в письменной форме за 3 (три) рабочих дня.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае расторжения Договора Пациентом в одностороннем порядке, либо если Договор расторгается по вине Пациента, т.е. в случае невыполнения им обязательств, предусмотренных Договором, Пациент должен уплатить Поставщику услуг часть цены, пропорциональную предоставленным услугам, и возместить другие расходы, понесенные до момента расторжения Договора.

5.2. Пациент имеет право на возмещение вреда, причиненного нарушением его прав при оказании медицинских услуг. Условия и порядок возмещения вреда устанавливаются Законом Литовской Республики о правах пациентов и возмещении ущерба здоровью, Гражданским кодексом, Законом о страховании и другими правовыми актами.

6. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Пациент имеет право ознакомиться с услугами, предоставляемыми Поставщиком услуг, и их ценами.

6.2. Любые разногласия, требования и споры по поводу исполнения настоящего Договора разрешаются по обоюдному согласию. Если не удастся урегулировать по обоюдному согласию, то они подлежат дальнейшему урегулированию в порядке, предусмотренном законодательством Литовской Республики.

6.3. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон Договора.

7. РЕКВИЗИТЫ И АДРЕСА СТОРОН

ОУ Клайпедская университетская больница

ул. Лепойос, д. 41, LT -92288, Клайпеда

Код предприятия 306207585

Код плательщика НДС LT913404610

р/с LT28 7180 7000 0007 1510

АВ «Šiaulių bankas»

Поставщик услуг

Пациент

(имя, фамилия, подпись)

Текст Договора предоставлен в переводе на
понятный мне язык

Приложение 10
к Описанию порядка оказания и оплаты платных
медицинских услуг, утвержденному
генеральным директором
общественного учреждения Клайпедской
университетской больницы
№ 2-102 от 30.01.2024

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

_____ 20 _____ г.

Клайпеда

Общественное учреждение Клайпедская университетская больница, код предприятия 306207585, адрес ул. Лепойос 41, LT-92288 Клайпеда, тел. (8 46) 396500, a/s LT72 7180 7000 0007 1510, АВ «Šiaulių bankas» (далее по тексту – Поставщик услуг) в лице _____,

И.....

.....
(название юридического лица и все реквизиты)

(далее по тексту – Заказчик) в лице.....

действующего (-ей) на

основании.....

(номер, дата заключения договора, доверенности или иного документа, подтверждающего представительство)

именуемые далее по тексту «Сторонами», а каждый в отдельности «Стороной», заключают настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее по тексту – Договор):

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является оказание медицинских услуг пациенту (пациентам).

.....
(имя, фамилия, год рождения пациента (-ов))
.....

1.2. Медицинские услуги – это непосредственно связанные лечебные услуги, процедуры, операции, различные анализы, консультации, уход за пациентом, его обслуживание, непосредственное материальное обеспечение пациента, необходимое для оказания медицинской помощи (далее по тексту – Услуги);

1.3. Необходимость оказания и объем медицинских услуг определяют врачи, которые проводят осмотр и лечение пациента, либо комиссия врачей.

2. ЦЕНА ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ

2.1. Стоимость предоставляемых Услуг рассчитывает Поставщик услуг в соответствии с действующими тарифами на услуги, руководствуясь указами министра здравоохранения Литовской Республики, генерального директора Клайпедской университетской больницы и другими правовыми актами (далее по тексту – Утвержденные тарифы).

2.2. Услуги, оказываемые по Договору, оплачиваются в евро в больничную кассу наличными или банковским переводом на счет LT72 7180 7000 0007 1510 в АВ «Šiaulių bankas».

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ

3.1. Качественно и своевременно оказывать пациенту предусмотренные в пункте 1.2 Договора и/или дополнительно согласованные Услуги.

3.2. Приступить к оказанию Услуг только после получения от Заказчика подтверждения обязательства оплатить в течение 5 (пяти) дней оказание услуг, предусмотренных Договором.

3.3. После выполнения обязательств, оговоренных в Договоре, выставить счет-фактуру Заказчику.

3.4. Предоставить Пациенту, а при наличии согласия – и его представителю в установленном законодательством порядке информацию о состоянии его здоровья, диагнозе заболевания, других методах лечения или обследования, применяемых в лечебно-профилактическом учреждении или известных врачу, возможных рисках, осложнениях, побочных эффектах, прогнозах лечения и других обстоятельствах, которые могут повлиять на решение пациента о принятии или отказе от предложенного лечения, также о последствиях отказа от предложенного лечения, диагнозе заболевания, проведенных обследованиях, операциях, процедурах. Информация не может быть предоставлена пациенту только в тех случаях, когда это может нанести вред здоровью пациента или представлять опасность для его жизни, также если пациент отказывается от получения этой информации в соответствии с установленным законом порядком.

3.5. Если Пациент нарушает свои обязанности, ставя тем самым под угрозу свое здоровье и жизнь или здоровье и жизнь других пациентов либо препятствует получению ими качественной медицинской помощи, Поставщик услуг имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор, за исключением случаев, когда жизнь пациента находится в опасности. В случае расторжения Договора в одностороннем порядке на основании, указанном в данном пункте, Поставщик услуг обязан незамедлительно в письменной форме уведомить Заказчика о расторжении Договора.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА

4.1. Оплатить Услуги, оказанные Пациенту, наличными в больничную кассу или перечислением на р/с ОУ Клайпедской университетской больницы LT72 7180 7000 0007 1510 в АВ «Šiaulių bankas», согласно выставленному счету-фактуре в течение 5 (пяти) дней с момента получения этого счета.

4.2. Он имеет право ознакомиться с услугами, предоставляемыми Поставщиком услуг, и их ценами.

4.3. Заказчик имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор, уведомив об этом Поставщика услуг в письменной форме за 5 (пять) дней.

4.4. В случае несвоевременной оплаты Заказчиком выставленного счета Заказчик обязуется возместить убытки, понесенные Поставщиком услуг, а также неустойку в размере 0,07 (семи сотых) % за каждый день задержки.

5. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1 Стороны письменно уведомляют друг друга о расторжении договора.

5.2 В случае расторжения Договора на основаниях, указанных в пунктах 3.5 и 4.2, также в случае отказа Пациента от оказываемых медицинских услуг, Заказчик обязан уплатить Поставщику услуг часть цены, пропорциональную оказанным услугам, и возместить другие расходы, понесенные до даты расторжения Договора.

5.3 После расторжения договора медицинские услуги пациенту не предоставляются.

6. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Любые разногласия, требования и споры по поводу исполнения настоящего Договора разрешаются по обоюдному согласию. Если не удастся урегулировать по обоюдному согласию, то они подлежат дальнейшему урегулированию в порядке, предусмотренном законодательством Литовской Республики.

6.2. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон Договора.

6.3. Настоящий Договор заключен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон Договора.

7. РЕКВИЗИТЫ И АДРЕСА СТОРОН

ОУ Клайпедская университетская больница

ул. Лепойос, д. 41, LT -92288, Клайпеда

Код предприятия 306207585

Код плательщика НДС LT913404610

р/с LT28 7180 7000 0007 1510

АВ «Šiaulių bankas»

Поставщик услуг

Пациент

(имя, фамилия, подпись)

Текст Договора предоставлен в переводе на
понятный мне язык

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ СТАЦИОНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

_____ 20 __ г.

Филиал ОУ Клайпедской университетской больницы «Палангская реабилитационная больница», именуемый далее по тексту Поставщиком услуг, в лице _____, – с одной стороны и _____, далее по тексту именуемый Клиентом, – с другой стороны, заключают настоящий договор на оказание платных услуг стационарной реабилитации (далее по тексту - Договор).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Поставщик услуг обязуется оказать Клиенту услуги стационарной реабилитации, указанные в Приложении № 1 к Договору (далее по тексту – Услуги), а Клиент обязуется оплатить оказанные Услуги в порядке, установленном настоящим Договором.

1.2. Услуги оказываются Клиенту по адресу: ул. Витауто 153, Паланга.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ

2.1. Поставщик услуг обязуется оказывать Клиенту качественные Услуги своевременно, эффективно и с заботой, используя все необходимые навыки. Поставщик услуг не может гарантировать, что будет достигнут конкретный результат, но Поставщик услуг обязуется оказывать услуги квалифицированно, соблюдая требования правовых актов, регулирующих оказание услуг, и обеспечивая необходимую степень внимательности, осмотрительности и осторожности с учетом соответствующих услуг.

2.2. Поставщик услуг обязуется обеспечить конфиденциальность всей информации о пребывании Клиента у Поставщика услуг, лечении, состоянии здоровья, диагнозе, прогнозе и лечении, а также любой другой информации личного характера о Клиенте. Данная информация может быть предоставлена другим лицам только с письменного согласия Клиента или в случаях, предусмотренных законодательством.

2.3. Для оказания медицинских услуг, превышающих объем Услуг, Поставщик услуг может нанимать третьих лиц. При наличии показаний Клиент может быть доставлен в другие медицинские учреждения для оказания услуг, указанных в данном пункте. Клиент обязуется оплатить стоимость медицинских услуг, превышающих объем Услуг.

3. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА КЛИЕНТА

3.1. Клиент обязуется соблюдать рекомендации и указания Поставщика услуг, а в случае несоблюдения указаний – информировать об этом врача. Если Клиент не явился на процедуру в установленное время, Поставщик услуг не обязан обеспечить проведение процедуры в другое время. Если процедура не проводится, суточная цена за услугу не снижается.

3.2. Клиент обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка Поставщика услуг.

3.3. Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость Услуги Поставщику услуг.

3.4. Клиент обязуется предоставить Поставщику услуг исчерпывающую информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, применяемых лекарственных препаратах и других обстоятельствах, если это может повлиять на ход или последствия оказания Услуг Поставщиком услуг.

3.5. Клиент обязуется информировать Поставщика услуг, если Клиент намерен покинуть Поставщика услуг более чем на 1 (один) день в период оказания услуги, не позднее, чем за 1 (один) день до выезда. Клиент имеет право покинуть Поставщика услуг на срок, не превышающий 3 (трех) дней.

3.6. Клиент имеет право на получение подробной информации об Услугах, квалификации оказывающих их лиц.

3.7. Клиент вправе требовать предоставления сделанных за его счет копий относящихся к нему документов, а также требовать разъяснения значения записей в соответствующих документах, за исключением случаев, когда это право Клиента ограничено законом.

3.8. Клиент вправе выбрать врача, физиотерапевта, массажиста, эрготерапевта в порядке, установленном Поставщиком услуг.

3.9. Клиент имеет право на получение информации о состоянии своего здоровья, диагнозе заболевания, данных медицинского обследования, методах лечения и прогнозе лечения.

3.10. Порядок реализации прав Клиента регламентируется внутренними документами Поставщика услуг, которые Поставщик услуг открыто публикует.

3.11. На основании настоящего Договора Клиент соглашается с тем, что Поставщик услуг в соответствии с принципами обработки персональных данных будет обрабатывать его персональные данные в объеме, необходимом для оказания Услуг.

4. ЦЕНА УСЛУГ И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ

4.1. Тарифы на услуги указаны в приложении № 1 к Договору.

4.2. Клиент должен оплатить стоимость Услуг в течение 3 (трех) рабочих дней с момента начала оказания Услуг.

4.3. В случае выезда Клиента более чем на 1 (одни) сутки в течение срока действия Договора и информирования Поставщика услуг о своем выезде в порядке, установленном в пункте 3.5 настоящего Договора, за каждый день отсутствия Клиенту возвращаются 100 процентов суточной стоимости Услуг.

5. УСЛОВИЯ ВСТУПЛЕНИЯ ДОГОВОРА В СИЛУ И ЕГО РАСТОРЖЕНИЕ

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания.

5.2. Срок действия Договора, совпадающий со сроком оказания Услуг, указан в Приложении № 1 к Договору.

5.3. Клиент имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор в любое время, письменно уведомив об этом Поставщика услуг.

5.4. Поставщик услуг имеет право в одностороннем порядке расторгнуть Договор в следующих случаях:

5.4.1. при неоплате Клиентом Услуг в сроки, оговоренные в настоящем Договоре;

5.4.2. если Клиент не согласен с составленным врачом планом лечения или отказывается от его корректировки по предложению врача;

5.4.3. на иных основаниях, предусмотренных правовыми актами.

5.5. При расторжении Договора Поставщик услуг обязан вернуть Клиенту часть стоимости Услуг, пропорциональную неоказанным Услугам.

6. ЗАЯВЛЕНИЯ КЛИЕНТА

6.1. Подписывая настоящий договор, Клиент заявляет, что он ознакомлен с правилами внутреннего распорядка Поставщика услуг и Тарифами на платные услуги.

6.2. Клиент согласен с тем, чтобы информация о его нахождении у Поставщика услуг, состоянии его здоровья, диагнозе, прогнозе, мерах лечения и ухода, а также прочая персональная информация предоставлялась следующим лицам (указать имя, фамилию и номер телефона):

Приложение № 1 «Описание и стоимость услуг стационарной реабилитации» прилагается к настоящему Договору.

Стороны договора:

Поставщик услуг

Клиент

Имя Фамилия _____

Адрес проживания _____

Приложение №1
к Договору на оказание услуг стационарной
реабилитации

ОПИСАНИЕ И СТОИМОСТЬ УСЛУГ СТАЦИОНАРНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

1. В услуги входит реабилитационное лечение Клиента по выбранному профилю стационарной реабилитации, уход, размещение в палатах и питание.

2. В стоимость Услуги включены все консультации реабилитолога и назначенные им реабилитационные процедуры, необходимые для лечения клиента по профилю лечения. Назначенные процедуры указаны в плане лечения, составленном врачом-реабилитологом, который подписывается клиентом и врачом.

3. Потребность клиента в уходе определяется по индексу Бартеля. В стоимость Услуги входят все необходимые услуги по уходу и необходимые для ухода средства.

4. Индекс Бартеля клиента

5. Выбранная Клиентом палата:

- одноместная;
- двухместная;
- трехместная;
- четырехместная;
- люкс.

6. Выбранный Клиентом тип питания:

- стандартный;
- улучшенный.

7. Начало оказания услуг: _____.

8. Окончание оказания услуг: _____.

9. Продолжительность оказания услуг: _____.

10. Стоимость услуги за сутки: _____.

11. Стоимость услуг за весь период оказания Услуги: _____.

От имени Поставщика услуг:

Клиент: